



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA  
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS  
CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES  
ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR  
MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA NOVIEMBRE DE**

**2017**

**PRESENTADA POR  
KATYA TITO DONAYRE**

**ASESORA  
NELLY MORENO GUTIERREZ**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA**

**LIMA – PERÚ**

**2018**



**Reconocimiento - Compartir igual  
CC BY-SA**

La autora permite a otros transformar (traducir, adaptar o compilar) esta obra incluso para propósitos comerciales, siempre que se reconozca la autoría y licencien las nuevas obras bajo idénticos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE  
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA  
CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS  
CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES  
ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR  
MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA**

**NOVIEMBRE DE 2017**

**PRESENTADA POR  
KATYA TITO DONAYRE**

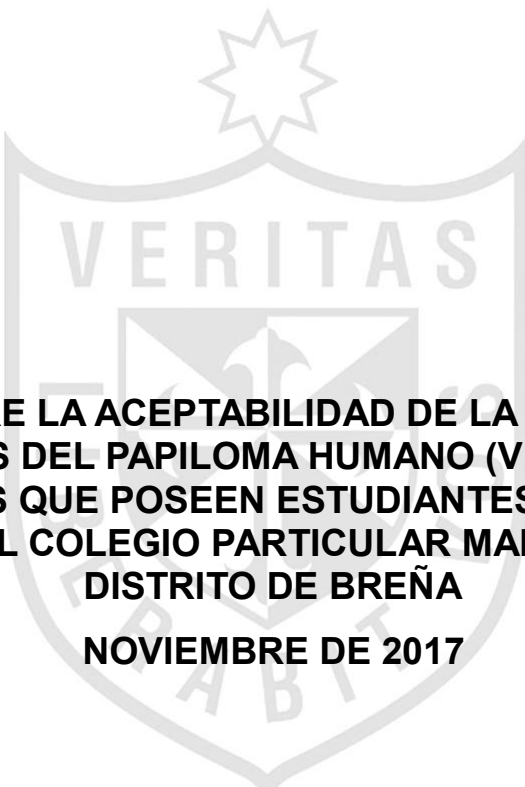
**ASESORA  
NELLY MORENO GUTIERREZ**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRICA**

**LIMA – PERÚ**

**2017**



**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA  
EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS  
CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES  
TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA  
DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

**Asesor (a): NELLY MORENO GUTIERREZ**

### **Miembros del jurado**

Presidente	:	Dra. Rosa Villar Villegas	
Vocal	:	Dra. Mirtha Muñoz Hidrogo	
Secretaria	:	Mg. Obst. Pedro Bustíos Rivera	



## DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres Yvonne Donayre Reyes y Arturo Ramon Tito Elescano por siempre apoyarme incondicionalmente en la parte moral y económica para poder llegar a ser un gran profesional.

A mis hermanos Jannet Tito Donayre y Franco Tito Donayre por el apoyo y cariño que siempre me brindaron día a día en el transcurso de cada año de mi carrera Universitaria.



## AGRADECIMIENTOS

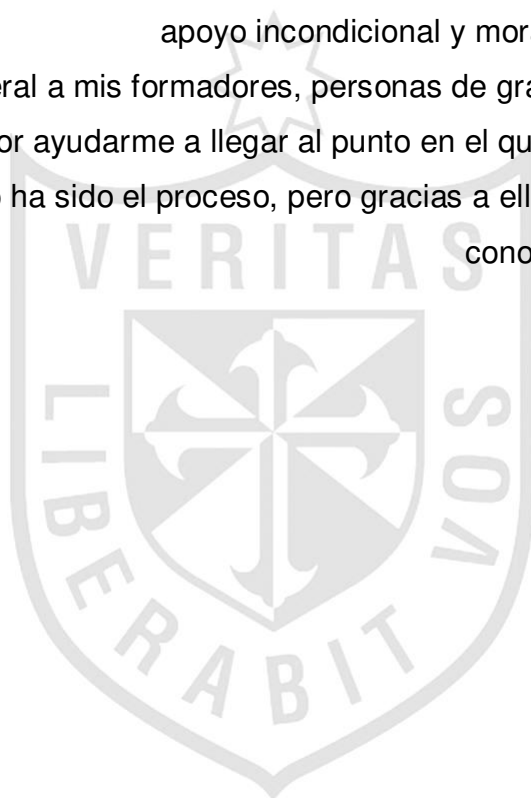
Primero a la Virgen María Auxiliadora porque sé que ella siempre estará a mi lado en cualquier momento desde que acabe el Colegio en su bendecida casa.

A Sor Raquel Moscoso y Karin Navarrete por darme el permiso de entrar nuevamente a ese hermoso colegio para realizar mi tesis.

A mi querida Asesora Nelly Moreno Gutiérrez por su gran ayuda y comprensión en el desarrollo de esta tesis.

A mi maravillosa familia y principalmente a mi querida madre por darme ese apoyo incondicional y moral que nunca me faltara

Y de manera general a mis formadores, personas de gran sabiduría quienes se han esforzado por ayudarme a llegar al punto en el que me encuentro porque sencillo no ha sido el proceso, pero gracias a ellos por transmitirme sus conocimientos y dedicación.



## ÍNDICE DE CONTENIDO

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO .....	2
DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTOS .....	4
ÍNDICE DE CONTENIDO .....	5
ÍNDICE DE TABLAS .....	6
RESUMEN .....	8
ABSTRACT .....	9
INTRODUCCIÓN.....	10
MATERIAL Y MÉTODO .....	16
2.5 TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN .....	21
2.6 ASPECTOS ÉTICOS.....	21
RESULTADOS.....	22
DISCUSIÓN .....	36
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
ANEXOS.....	57



## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	NOMBRE	PÁGINA
Tabla N°1	<b>Adolescentes tempranas del colegio María Auxiliadora que participaron en el estudio</b>	17
Tabla N°2	<b>Características generales de estudiantes adolescentes participantes</b>	18
Tabla N°3	<b>Medios de información sobre el virus de papiloma humano proporcionada a estudiantes adolescentes participantes</b>	23
Tabla N°4	<b>Nivel de conocimiento en general sobre el virus papiloma humano que posee las estudiantes adolescentes tempranas en total</b>	25
Tabla N°5	<b>Relación entre la información previa sobre la vacuna y el nivel de conocimientos que posee las estudiantes adolescentes tempranas sobre el virus papiloma humano (VPH)</b>	27
Tabla N°6	<b>Relación entre la aceptación de la vacuna y el nivel de conocimientos que posee las estudiantes adolescentes tempranas sobre el virus papiloma humano (VPH)</b>	29

## ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

FIGURA	NOMBRE	PÁGINA
Figura N°1	Adolescentes tempranas del colegio María Auxiliadora que participaron en el estudio	17
Figura N°2a	Características generales de estudiantes adolescentes participantes: edad de las participantes en total	20
Figura N°2b	Características generales de estudiantes adolescentes participantes: recibieron la vacuna VPH, en total	20
Figura N°2c	Características generales de estudiantes adolescentes participantes: con quien reside las participantes, en total	21
Figura N°2d	Características generales de estudiantes adolescentes participantes: nivel educativo de los padres, en total	21
Figura N°2e	Características generales de estudiantes adolescentes participantes: procedencia de las participantes, en total	22
Figura N°3	Medios de información sobre el virus de papiloma humano proporcionada a estudiantes adolescentes participantes	24
Figura N°4	Nivel de conocimiento en general sobre el virus papiloma humano que posee las estudiantes adolescentes tempranas en total	26
Figura N°5	Relación entre la información previa sobre la vacuna y el nivel de conocimientos que posee las estudiantes adolescentes tempranas sobre el virus papiloma humano (VPH)	28
Figura N°6	Relación entre la aceptación de la vacuna y el nivel de conocimientos que posee las estudiantes adolescentes tempranas sobre el virus papiloma humano (VPH)	30

## RESUMEN

**Objetivo:** Relacionar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH) y el conocimiento previo sobre éste de las adolescentes tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora de Breña, Noviembre de 2017

**Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, correlacional y transversal. Población adolescente entre 10 y 13 siendo 135 matriculadas, de las cuales la muestra final correspondió a 81 estudiantes que cumplieron criterios de selección. Se utilizó un cuestionario preparado para este fin, validado en prueba piloto; para evaluar el nivel de conocimientos se utilizó Escala de Estaninos y para juzgar la relación, se utilizó el estadístico  $\chi^2$ .

**Resultados:** Participaron el 67.5% de estudiantes adolescentes entre 11 a 13 años; el 48.1% había recibido la vacuna contra el VPH; vivían con sus padres y hermanos 50.6%, los padres con estudios superiores 29.6% y procedían de Lima Ciudad. El 53.1% tenían información previa sobre la vacuna VPH, proporcionada por la familia y amistades 24.7% seguida por televisión/internet con 17.3%. El nivel de conocimiento en general fue alto 40.7%. Las estudiantes con información previa presentaron conocimiento alto 38.3% y al relacionarlos se demuestra existe relación estadísticamente significativa [ $\chi^2 \rightarrow 52.661$  p 0.000000]. Las estudiantes que habían aceptado la vacuna presentaron conocimiento alto 34.6%, y al relacionarlas se demuestra existe relación estadísticamente significativa [ $\chi^2 \rightarrow 52.813$  p 0.000000].

**Conclusiones:** Se acepta la hipótesis de trabajo que cuanto mayor es el conocimiento sobre el VPH, mayor es la aceptación de la vacunación.

**Palabras clave:** Virus de Papiloma Humano, vacuna contra el VPH, aceptabilidad, conocimientos.

## ABSTRACT

**Objective:** To relate the acceptability of the vaccine against the Human Papilloma Virus (HPV) and the previous knowledge about it of the early adolescents of the Maria Auxiliadora de Breña Private School, November 2017

**Materials and methods:** Descriptive, correlational and transversal study. Adolescent population between 10 and 13 being 135 enrolled, of which the final sample corresponded to 81 students who met selection criteria. A questionnaire prepared for this purpose was used, validated in a pilot test; To evaluate the level of knowledge, the Estaninos Scale was used and to judge the relationship, the  $\chi^2$  statistic was used.

**Results:** 67.5% of adolescent students between 11 and 13 years old participated; 48.1% had received the HPV vaccine; they lived with their parents and brothers 50.6%, parents with higher education 29.6% and came from Lima City. 53.1% had previous information about the HPV vaccine, provided by family and friends, 24.7% followed by television / internet with 17.3%. The level of knowledge in general was high 40.7%. The students with previous information presented a high knowledge of 38.3% and by relating them, a statistically significant relationship is shown [ $\chi^2 \rightarrow 52.661$  p 0.000000]. The students who had accepted the vaccine had a high knowledge of 34.6%, and by relating them, a statistically significant relationship is shown [ $\chi^2 \rightarrow 52.813$  p 0.000000].

**Conclusions:** The working hypothesis is accepted that the greater the knowledge about HPV, the greater the acceptance of vaccination.

**Key words:** Human Papillomavirus, HPV vaccine, acceptability, knowledge

## INTRODUCCIÓN

Estimaciones preliminares para 2012 evidencian según la Organización Mundial de la Salud un número persistentemente elevado de casos de cuatro Infecciones de transmisión sexual (ITS) curables entre las personas con edades comprendidas entre las adolescentes siendo la prevalencia de algunas ITS víricas alta, ya que hay aproximadamente 291 millones de mujeres infectadas por papiloma virus humanos (VPH); que como problema mayor sería el que las adolescentes desconocen ser portadores de su existencia<sup>1</sup>.

La infección por VPH es mayor en las menores de 25 años, posiblemente debido a conductas sexuales más arriesgadas (no uso de preservativo, más compañeros) y razones biológicas (inmadurez cervical, déficit del flujo cervical protector y ectopia cervical aumentada). La actividad sexual temprana, puede acelerar el proceso de maduración cervical. Los adolescentes sexualmente activos estarán con muy alta probabilidad expuestos al VPH y a sus consecuencias desde la infección latente y sintomática hasta las verrugas genitales y la displasia. A pesar de los esfuerzos y recursos destinados al programa que da en el Perú, el MINSA, para realizar tamizajes de cáncer de cuello uterino, aún el mismo posee debilidades, en las que se destaca la escasa prevención, por no contar con programas de intervención educativos desde la etapa escolar, dirigidos de forma permanente al conocimiento y control de los factores de riesgo, que llevan al desarrollo de esta frecuente neoplasia<sup>2</sup>.

La incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino fue hasta tres veces superior en América Central que en América del Sur; siendo muy triste que la mortalidad por cáncer cérvico uterino siga siendo tan alta en la región a pesar de que hace más de 20 años, la citología y la prueba de Papanicolaou están

prácticamente disponibles en todos los países, pero la cobertura es deficiente y las mujeres se siguen muriendo <sup>3</sup>.

El cáncer cérvico-uterino constituye uno de los cánceres más frecuentemente diagnosticados en la mujer peruana, se produce por la infección persistente o crónica por el virus del papiloma humano (VPH) y se presenta a edades relativamente tempranas <sup>4</sup>. El indicador de años de vida saludables perdidos reportado en el estudio de carga de enfermedades para el Perú en el año 2014 ubicó al cáncer de cuello uterino como la enfermedad que causó la mayor cantidad de pérdidas por cáncer en mujeres con 44.9% solo en ese año<sup>5</sup>.

La evidencia científica acumulada a partir de estudios virológicos, moleculares, clínicos y epidemiológicos ha permitido descubrir que el cáncer de cuello uterino es, en realidad, una secuela a largo plazo de una infección persistente por ciertos genotipos de VPH, un virus de transmisión primordialmente sexual <sup>6</sup>.

Dada la dimensión de este problema a nivel mundial se desarrollaron dos vacunas profilácticas frente al Virus del Papiloma Humano, lo cual representó uno de los avances más importantes en la prevención primaria del cáncer de cuello uterino, ya que protegen a las mujeres frente a los dos tipos de VPH (16 y 18) responsables de un 70% de los casos de cáncer cérvico-uterino en todo el mundo. Desde el 2006, la vacuna de Merck, Gardasil®, y la vacuna de Glaxo Smith Kline, Cervarix®, han sido autorizadas en más de 100 países de todo el mundo. Por medio de ensayos clínicos, se determinó que las dos vacunas tienen una eficacia de por lo menos el 95% para prevenir la infección persistente por el VPH-16 o el VPH-18, y de al menos el 93% para prevenir las lesiones cervicales producidas por los tipos de los virus incluidos en la vacuna cuando se administran a las niñas antes de que inicien la actividad sexual o a las mujeres que no han sido infectadas con estos tipos de VPH <sup>7</sup>.

Previamente, se realizaron diversas investigaciones clínicas de la que se obtuvo que la vacuna del virus del papiloma humano es muy eficaz para la prevención del cáncer de cuello uterino. Según el documento de la postura de la OMS reconoce que el cáncer de cuello uterino y otras enfermedades conexas con este virus están causando complicaciones de salud pública a nivel mundial. Es por ello que se ha otorgado la vacuna contra el virus del papiloma humano en los centros educativos para las niñas y adolescentes tempranas, teniendo en cuenta que la prevención del cáncer de cuello uterino y otras enfermedades con este virus sean una prioridad de salud pública.

Uno de los estudios, se efectuó en Estados Unidos que mostró la captación de la vacunación, los factores que se asocian a dicha captación y juicios de no vacunarse dentro de un grupo nacional de adolescentes vacunadas en el 2010. Se utilizó una encuesta dada por ordenador, la muestra nacional fue de 501 madres e hijas de 14 a 17 años. Se calificó los factores socio-demográficos, exposiciones VPH maternos y motivos para la no vacunación. Las tasas que se obtuvieron fueron un poco más del 50% (50.1%) contra la vacunación del VPH y el 38.3% fue del cumplimiento de las 3 dosis y los factores socioeconómicos y demográficos no se asociado con el inicio de la vacunación. La seguridad de las vacunas fue una de las razones más comunes para la no vacunación ya que podían causar peligro para la hija y el proveedor.

Cabe resaltar que para disminuir de forma significativa la enfermedad es fundamental la vacuna contra el virus del papiloma humano. En la Estrategia Mundial de Salud de la mujer y los Niños la entrada de esta vacuna ya forma parte de ello, ya expuesta durante la cumbre de los objetivos de desarrollo del milenio en setiembre del 2010 <sup>10</sup>.

En un estudio de México se les preguntó al final de este si aceptarían la vacunación contra el virus del papiloma humano en sus hijas adolescentes y fue de 80% la

aprobación. Ante esto ya varios años antes de la venta de la vacuna contra el virus del papiloma humano colaboradores realizaron una encuesta aleatoria simple entre 880 mujeres con el objetivo de medir el conocimiento de los factores de riesgo del cáncer cérvico-uterino y la apreciación de la utilidad de la vacuna para prevenirlo. Ante esto se les dio información de los factores de riesgo y de la futura aplicación por ello se llegó al objetivo del estudio <sup>11</sup>.

En el plan de Salud Escolar que realiza el Ministerio de Salud se ha considerado la vacuna contra el virus del papiloma humano. El plan ha sido una gran estrategia de atención integral de salud que apoya a poder elevar la calidad de vida del escolar, la detección de riesgos y daños conexos con el proceso de aprendizaje, así como una atención oportuna. Se tuvo en cuenta también que cubre el tamizaje del calendario de vacunas y la aplicación de dicha vacuna, por la cual la vacuna para el virus del papiloma humano es aplicada en niñas de la sección de primaria <sup>12</sup>.

La vacunación del virus del papiloma humano se está focalizando en los centros educativos, por ellos a los padres de familia se les informa y adicional a esto se le solicita una autorización para la vacunación contra el virus del papiloma humano a sus hijas adolescentes; pese a esto existen muchas limitaciones por vencer una de ellas es la falta de conocimiento acerca de este virus, el cáncer cervical y la vacuna que puede prevenirlos. Ya que se afirmó que el nivel de conocimiento de la población que disponga genere poder aprobar o rechazar la aplicación de la vacuna <sup>13</sup>.

Por las consideraciones mencionadas anteriormente, se estima necesario realizar la presente tesis a partir de la formulación del siguiente problema:



## **1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es la relación que existe entre la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH) y el conocimiento previo sobre éste de las adolescentes tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora de Breña, Noviembre de 2017?

## **1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1 Objetivo general**

Relacionar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH) y el conocimiento previo sobre éste de las adolescentes tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora de Breña, Noviembre de 2017.

### **1.2.2 Objetivos específicos**

1. Identificar porcentaje de adolescentes tempranas que hayan accedido a la vacuna sobre el Virus Papiloma Humano.
2. Identificar las características generales que poseen estudiantes adolescentes tempranas del Colegio María Auxiliadora.
3. Identificar los medios de información sobre el virus de papiloma humano proporcionada a estudiantes adolescentes participantes.
4. Identificar el nivel de conocimiento que tienen las estudiantes adolescentes tempranas con respecto al VPH.
5. Establecer relación entre la información previa sobre la vacuna contra el VPH y el nivel de conocimiento que poseen estudiantes adolescentes tempranas (según información).
6. Establecer relación entre la aceptación de la vacuna contra el VPH y el nivel de conocimiento que poseen estudiantes adolescentes tempranas (según vacunación contra el VPH).
- 7.

### 1.3 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS

Ha. Cuanto mayor es el conocimiento sobre el VPH, mayor es la aceptación de la vacunación contra el VPH.

Ho. Cuanto menor es el conocimiento sobre el VPH, menor es la aceptación de la vacunación contra el VPH.



## MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1 DISEÑO METODOLÓGICO

#### 2.1.1 Tipo de estudio

Estudio descriptivo, correlacional y transversal.

#### 2.1.2 Área de estudio

Se llevó a cabo en el Colegio María Auxiliadora el cual está ubicado en Jr. Olmedo al costado de la Basílica de María Auxiliadora perteneciente al distrito de Breña en el departamento de Lima.

### 2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

#### 2.2.1 Población

Todas las estudiantes adolescentes tempranas entre 10 y 13 matriculadas en el Colegio María Auxiliadora de Breña, que según la dirección de dicha Institución Educativa son aproximadamente 135 estudiantes.

#### 2.2.2 Muestra:

La muestra fue tomada en el mes de Noviembre hasta completar la información requerida.

Para obtener el tamaño de la muestra representativa, se utilizó la fórmula estadística de proporciones para la población finita considerando para ello "p" como 0.5, un nivel de confianza de 95% y un error de estimación de 0.1

Si la población es finita, es decir conocemos el total de la población y deseásemos saber cuántos del total tenemos que estudiar la respuesta sería:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

**Total de la población (N) aproximada en los dos meses**

**de estudio 135**

Nivel de confianza o seguridad (1- $\alpha$ ) 95%

Precisión (d) 3%

Proporción (valor aproximado del parámetro que queremos medir) 5%

**TAMAÑO MUESTRAL (n) 81**

Por ello, la muestra representativa fue 81 estudiantes adolescentes tempranas entre 10 y 13 años.

### 2.2.3 Unidad de análisis

Estudiantes adolescentes tempranas cursando el 1ro de Secundaria del colegio María Auxiliadora de Breña.

### 2.2.4 Criterios de Selección

#### 2.2.4.1 Criterios de inclusión

- Las estudiantes adolescentes del colegio María Auxiliadora matriculadas que el día de la aplicación del cuestionario asistieron a clases.
- Las estudiantes adolescentes cuyos padres de familia firmaron el consentimiento informado para dicha investigación.

### 2.2.4.2 Criterios de exclusión

No formarán parte del estudio:

- Las adolescentes que tuvieron permiso por salud o justificación de ellos.
- Las adolescentes que no deseen participar, o que no hayan completado el instrumento

## 2.3 VARIABLES

### 2.3.1 Variable dependiente

Aceptabilidad de la vacuna Virus del papiloma humano

### 2.3.2 Variable independiente

Conocimientos que poseen estudiantes adolescentes

### 2.3.3 Operacionalización de variables

VARIABLES	INDICADORES	SUB INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
<b>VARIABLE DEPENDIENTE: ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO</b>				
<b>Aceptabilidad</b>	Vacuna Virus del Papiloma Humano	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si aceptaría</li> <li>• No aceptaría</li> </ul>	Nominal	Ficha de Datos Cuestionario
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE: CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES</b>				
<b>Conocimientos</b>	10 preguntas de conocimiento evaluado según Escala Staninos.	Conocimiento Bajo: 00 – 03 Conocimiento Medio : 04– 08 Conocimiento Alto: 09 – 10	Intervalo	Ficha de Datos Cuestionario

VARIABLE DE CONTROL: CARACTERÍSTICAS PERSONALES				
<b>Características personales</b>	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 años</li> <li>• 11 años</li> <li>• 12 años</li> <li>• 13 años</li> </ul>	Ordinal	Ficha de Datos Cuestionario
	Distrito de residencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jesús María</li> <li>• Pueblo Libre</li> <li>• Los Olivos</li> <li>• Breña</li> <li>• Otros</li> </ul>	Nominal	Ficha de Datos Cuestionario
	Con quien vive	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Padres</li> <li>• Hermanos</li> <li>• Familiares</li> <li>• Otros</li> </ul>	Nominal	Ficha de Datos Cuestionario
	Posición que ocupa entre los hermanos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mayor</li> <li>• Intermedio</li> <li>• Menor</li> </ul>	Nominal	Ficha de Datos Cuestionario
	Realiza alguna actividad extracurricular	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal	Ficha de Datos Cuestionario
	Nivel educativo de sus padres	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primaria</li> <li>• Secundaria</li> <li>• Superior no universitaria</li> <li>• Superior universitaria</li> </ul>	Nominal	Ficha de Datos Cuestionario
	Ha escuchado sobre el virus del papiloma humano	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• No</li> </ul>	Nominal	Ficha de Datos Cuestionario
	Dónde escuchaste sobre el virus del papiloma humano	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Amistades o familia</li> <li>• Periódicos o revistas</li> <li>• Televisión</li> <li>• Internet</li> <li>• Radio</li> <li>• Nunca había escuchado</li> </ul>	Nominal	Ficha de Datos Cuestionario

### **2.3.4 Definiciones Operacionales**

#### **❖ Aceptabilidad**

Condición que hacen que la vacuna contra el Papiloma Virus Humano (VPH), sea conocido y adoptado (reciba la vacuna) o no sea conocido y adoptado (no recibe la vacuna).

#### **❖ Conocimientos**

El conocimiento es un acumulado de información sobre la vacuna contra el Papiloma Virus Humano (VPH), recogida mediante la enseñanza o la práctica del pasar de los días.

#### **❖ Características personales**

Atributos específicos que la adolescente encuestada brindará sobre su persona.

### **2.4 TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Previa coordinación con las autoridades del colegio María Auxiliadora del distrito de Breña, se realizó en el mes de noviembre hasta completar la información requerida. La información se recolectará directamente del cuestionario previamente elaborado. A cada una de las estudiantes adolescentes seleccionadas, se solicitará que sus padres firmen el consentimiento/asentimiento informado para la aplicación del instrumento de investigación; para culminar con aplicación del mismo que consiste en una sesión en día y hora coordinada con los profesores de aula. Se utilizará en esta investigación la técnica de la aplicación del cuestionario como instrumento para poder cumplir los objetivos.

**Instrumento:**

Para la recolección de datos se utilizó un instrumento, previamente validado mediante una prueba piloto con 10 estudiantes adolescentes quienes no serán consideradas en el estudio y que al exponer sus dudas han servido para mejorar las preguntas. Asimismo, se ha consultado con Obstetras expertos, quienes aportaron mejoras en el instrumento. Este consta de dos partes:

- I. Introducción
- II. Datos generales
- III. Cuestionario: 10 preguntas a evaluar según Escala de Staninos, quedando como sigue:

<b>NIVEL</b>	<b>INTERVALO</b>
Conocimiento Bajo :	00 – 03
Conocimiento Medio :	04– 08
Conocimiento Alto :	09 – 10

## **2.5 TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN**

Una vez recolectados los datos a través de las encuestas se procedió al ordenamiento y tabulación, ingresando los datos a MS Excel y luego al programa estadístico SPSS versión 21, para realizar análisis estadístico porcentual y de frecuencia. Se utilizó para las pruebas estadísticas el  $\chi^2$ .

## **2.6 ASPECTOS ÉTICOS**

Dentro de los procedimientos para garantizar aspectos éticos en la investigación, se tomó en cuenta la autonomía plasmada en el consentimiento/asentimiento informado de cada uno de los padres de las estudiantes adolescentes. Asimismo, se mantuvo la confidencialidad de lo obtenido, datos que sólo fueron utilizados en esta investigación.



**RESULTADOS**  
**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA**  
**NOVIEMBRE DE 2017**

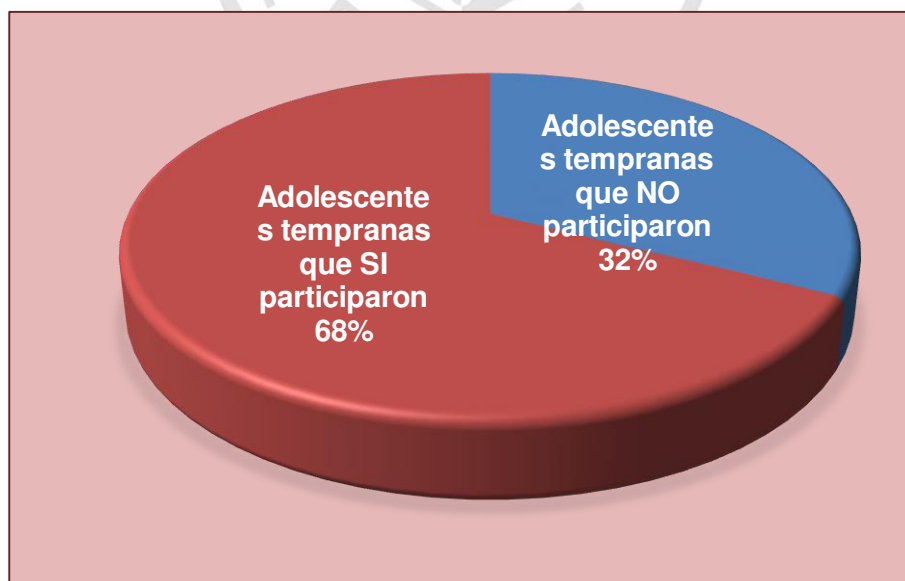
**TABLA N°1**  
**ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO MARÍA AUXILIADORA QUE PARTICIPARON EN EL ESTUDIO**

Participaron (*)	TOTAL	
	N°	%
Adolescentes tempranas que NO participaron	39	32.5
Adolescentes tempranas que SI participaron	81	67.5
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100.0</b>

(\*) Según criterios de selección

En la tabla se observa que en total las adolescentes tempranas fueron 120, siendo las que participaron 67.5% del total constituyéndose en la muestra de estudio.

**FIGURA 1**  
**ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO MARÍA AUXILIADORA QUE PARTICIPARON EN EL ESTUDIO**



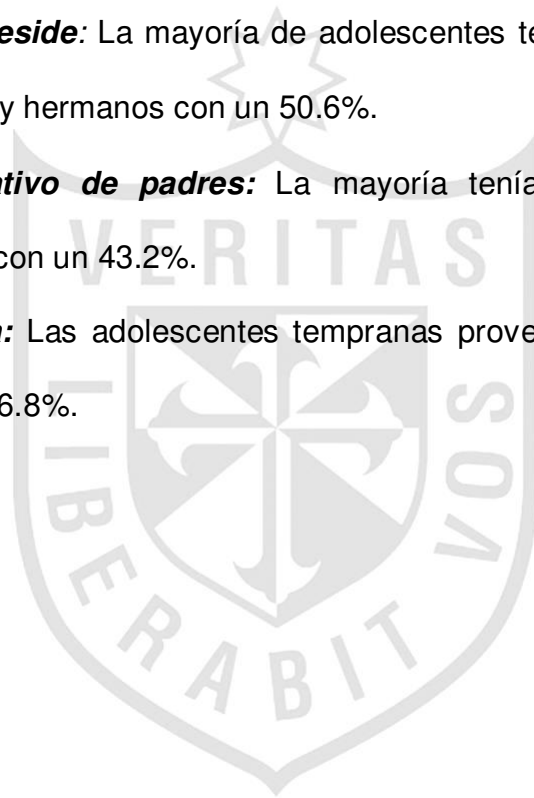
**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

**TABLA N°2  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES**

Características		Total	
		N°=81	%
<b>Edad</b>	11 años	1	1.2
	12 años	61	75.3
	13 años	19	23.5
<b>Recibieron Vacuna VPH</b>	Si	39	48.1
	No	42	51.9
<b>Con quién reside</b>	Mamá, papá y hermanos	41	50.6
	Mamá y hermanos	9	11.1
	Padres y abuelos	16	19.8
	Padres, hermanos, tíos y primos	15	18.5
<b>Nivel educativo de padres</b>	Superior universitaria	35	43.2
	Bachillerato	10	12.3
	Superior no universitaria	24	29.6
	Secundaria	12	14.8
<b>Procedencia</b>	Cono Este	9	11.1
	Cono Sur	7	8.6
	Cono Norte	9	11.1
	Lima Central (distritos)	46	56.8
	Cercado de Lima	10	12.3

En la tabla se observa, en mayor porcentaje de estudiantes adolescentes participantes, con respecto a:

- **Edad:** Del total fue 75.3% que las adolescentes tempranas tenían de edad 12 años.
- **Recibieron la vacuna:** Del total de adolescentes un 48.1% si recibieron la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.
- **Con quién reside:** La mayoría de adolescentes tempranas residen con Mamá, papá y hermanos con un 50.6%.
- **Nivel educativo de padres:** La mayoría tenía educación Superior universitaria con un 43.2%.
- **Procedencia:** Las adolescentes tempranas provenían de Lima Central (distrito) con 6.8%.



RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017

FIGURA N°2a  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES: Edad de las participantes en Total

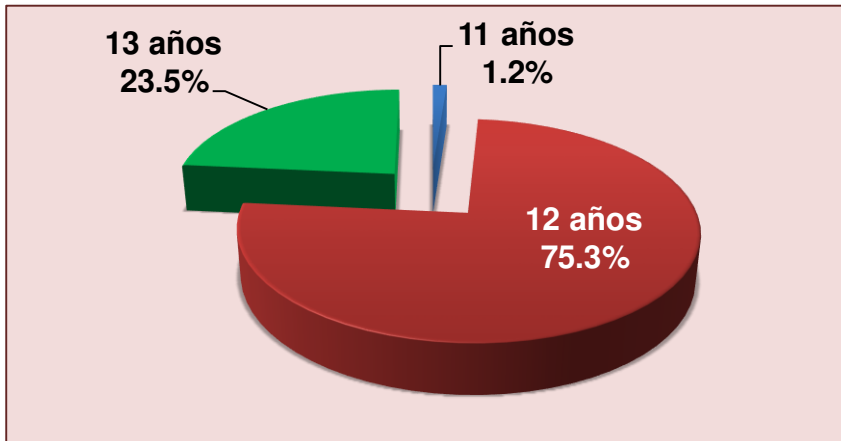
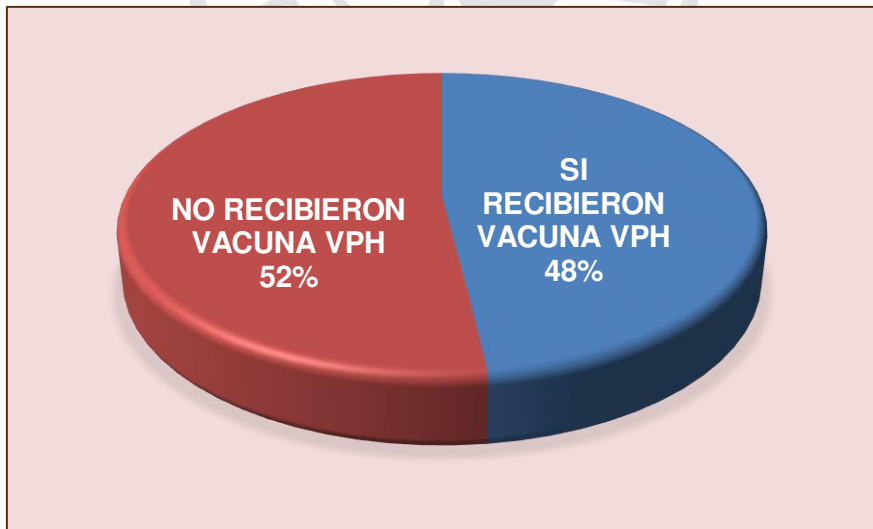


FIGURA N°2b  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES: Recibieron la vacuna VPH, en Total



RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA NOVIEMBRE DE 2017

FIGURA N°2c  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES: Con quien reside las participantes, en Total

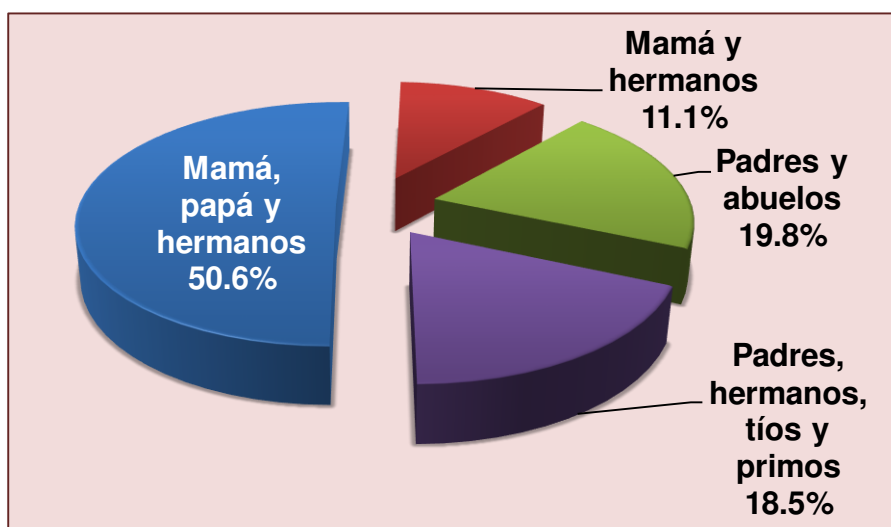
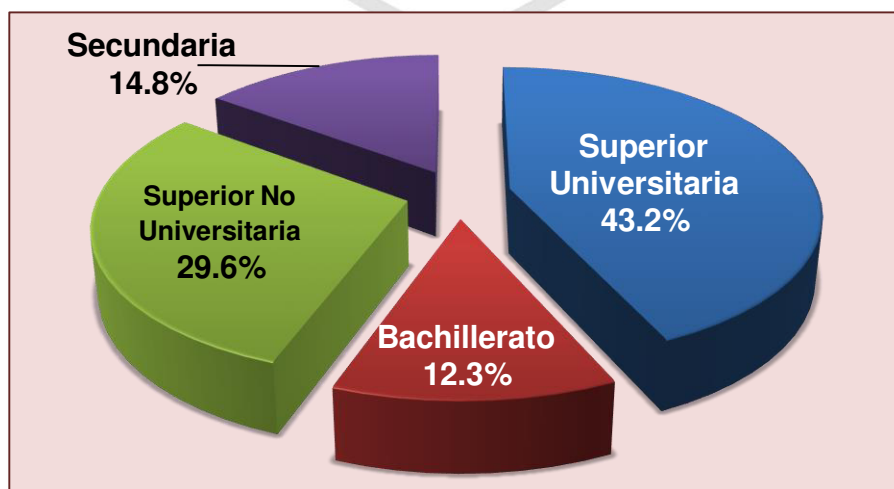
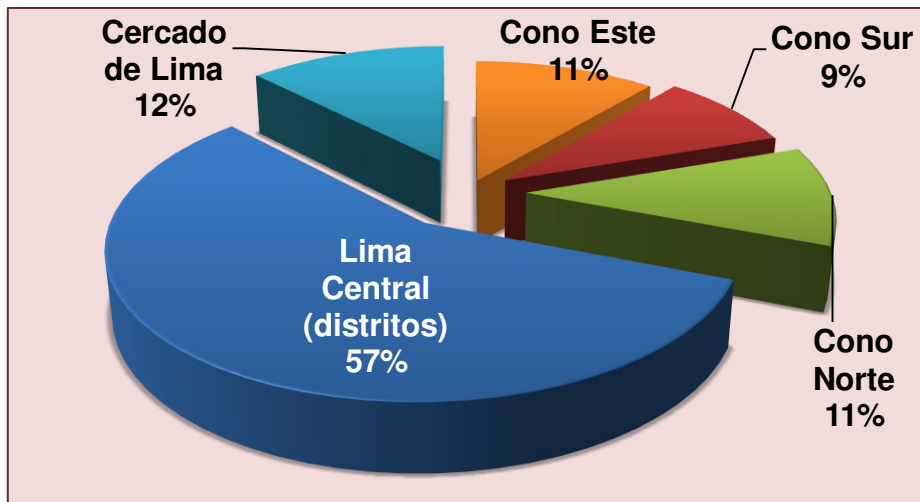


FIGURA N°2d  
CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES: Nivel educativo de los padres, en Total



**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

**FIGURA N°2e**  
**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES: Procedencia de las participantes, en Total**



**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

**TABLA N°3  
INFORMACION DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PROPORCIONADA MEDIANTE MEDIOS DE INFORMACION A ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES**

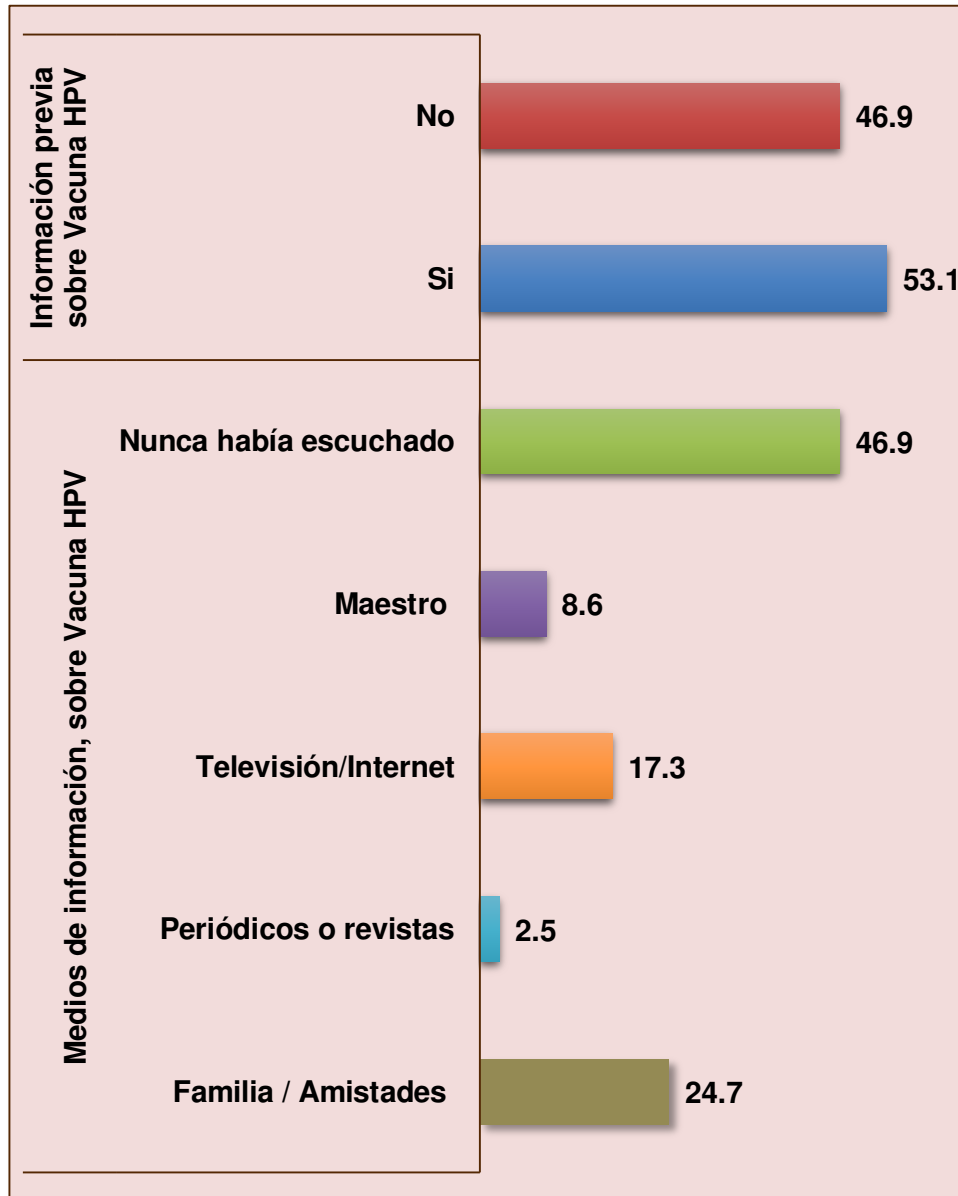
Información		Total	
		N°=81	%
<b>Información previa sobre Vacuna HPV</b>	Si	43	<b>53.1</b>
	No	38	<b>46.9</b>
<b>Medios de información, sobre Vacuna HPV</b>	Familia / Amistades	20	<b>24.7</b>
	Periódicos o revistas	2	<b>2.5</b>
	Televisión/Internet	14	<b>17.3</b>
	Maestro	7	<b>8.6</b>
	Nunca había escuchado	38	<b>46.9</b>

En la tabla se observa, un mayor porcentaje de estudiantes adolescentes participantes, con respecto a:

- Información previa sobre la vacuna VPH: respondieron del total 53.1% que cuentan con información; y 46.9% no tenía información.
- Medios de información, sobre Vacuna VPH, proporcionada en mayor porcentaje por la familia / amistades 24.7%; seguida por televisión/internet con 17.3%

**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

**FIGURA N°3  
INFORMACION DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PROPORCIONADA MEDIANTE MEDIOS DE INFORMACION A ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES**





**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

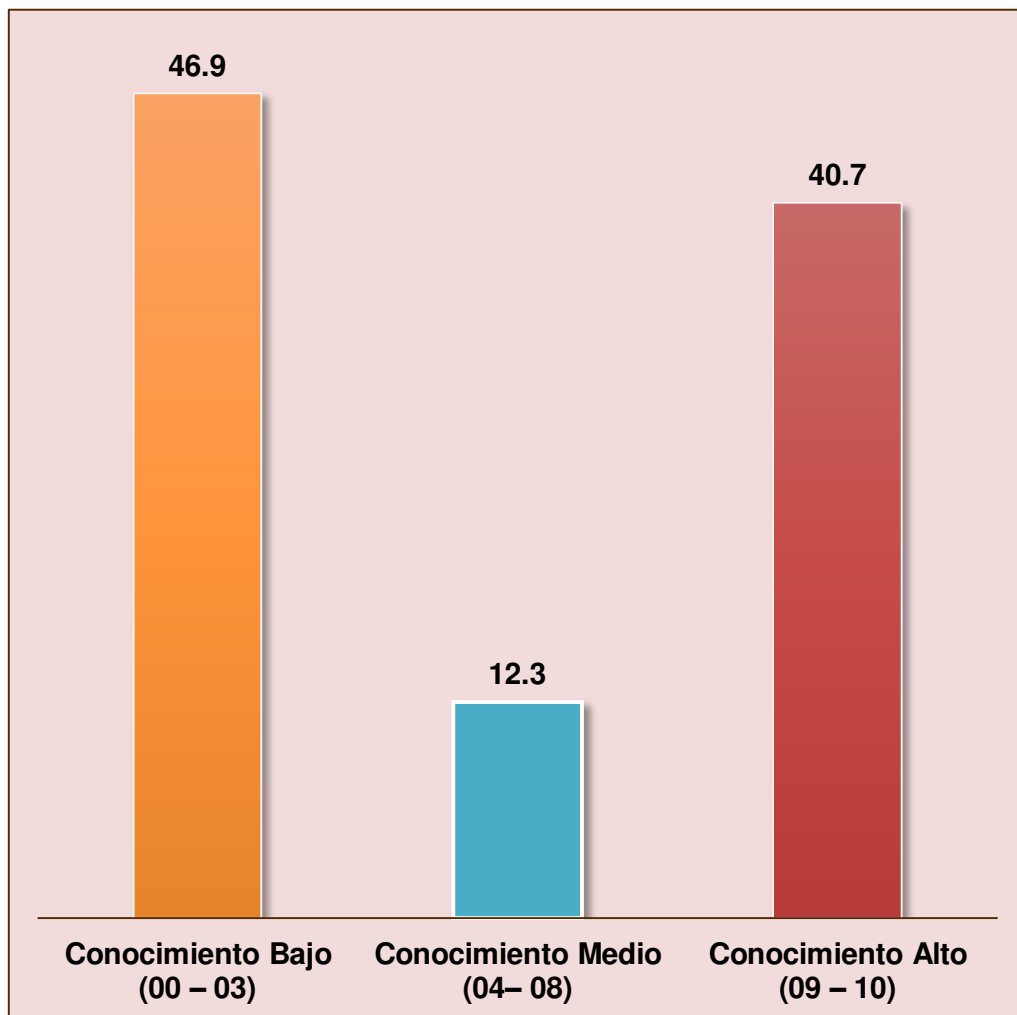
**TABLA N°4  
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN GENERAL SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS EN TOTAL**

<b>Preguntas</b>	<b>Total</b>	
	<b>N°=81</b>	<b>%</b>
Conocimiento Bajo (00 – 03)	<b>38</b>	<b>46.9</b>
Conocimiento Medio (04– 08)	<b>10</b>	<b>12.3</b>
Conocimiento Alto (09 – 10)	<b>33</b>	<b>40.7</b>
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>100.0</b>

Según la escala de Estanino se clasificó el nivel de conocimiento como bajo, medio y alto, teniendo como resultado que el conocimiento bajo fue de un 46.9%, conocimiento medio con 12.3% y con conocimiento alto dando por resultado un 40.7%.

**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

**FIGURA N°4  
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN GENERAL SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS EN TOTAL**



**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

**TABLA N°5  
RELACIÓN ENTRE LA INFORMACION PREVIA SOBRE LA VACUNA Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH)**

Nivel de conocimiento	Información previa sobre Vacuna HPV				Total	
	SI TIENE		NO TIENE		N°	%
	N°	%	N°	%		
Conocimiento Bajo (00 – 03)	4	4.9	34	42.0	<b>38</b>	<b>46.9</b>
Conocimiento Medio (04– 08)	8	9.9	2	2.5	<b>10</b>	<b>12.3</b>
Conocimiento Alto (09 – 10)	31	38.3	2	2.5	<b>33</b>	<b>40.7</b>
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>53.1</b>	<b>38</b>	<b>46.9</b>	<b>81</b>	<b>100.0</b>

En la tabla se observa que las estudiantes adolescentes que si habían recibido información previa presentaron conocimiento alto 38.3%, mientras que las que no recibieron información presentaron conocimiento bajo 42%. Al relacionar entre la información previa sobre el VPH y el nivel de conocimientos se demuestra existe relación estadísticamente significativa.

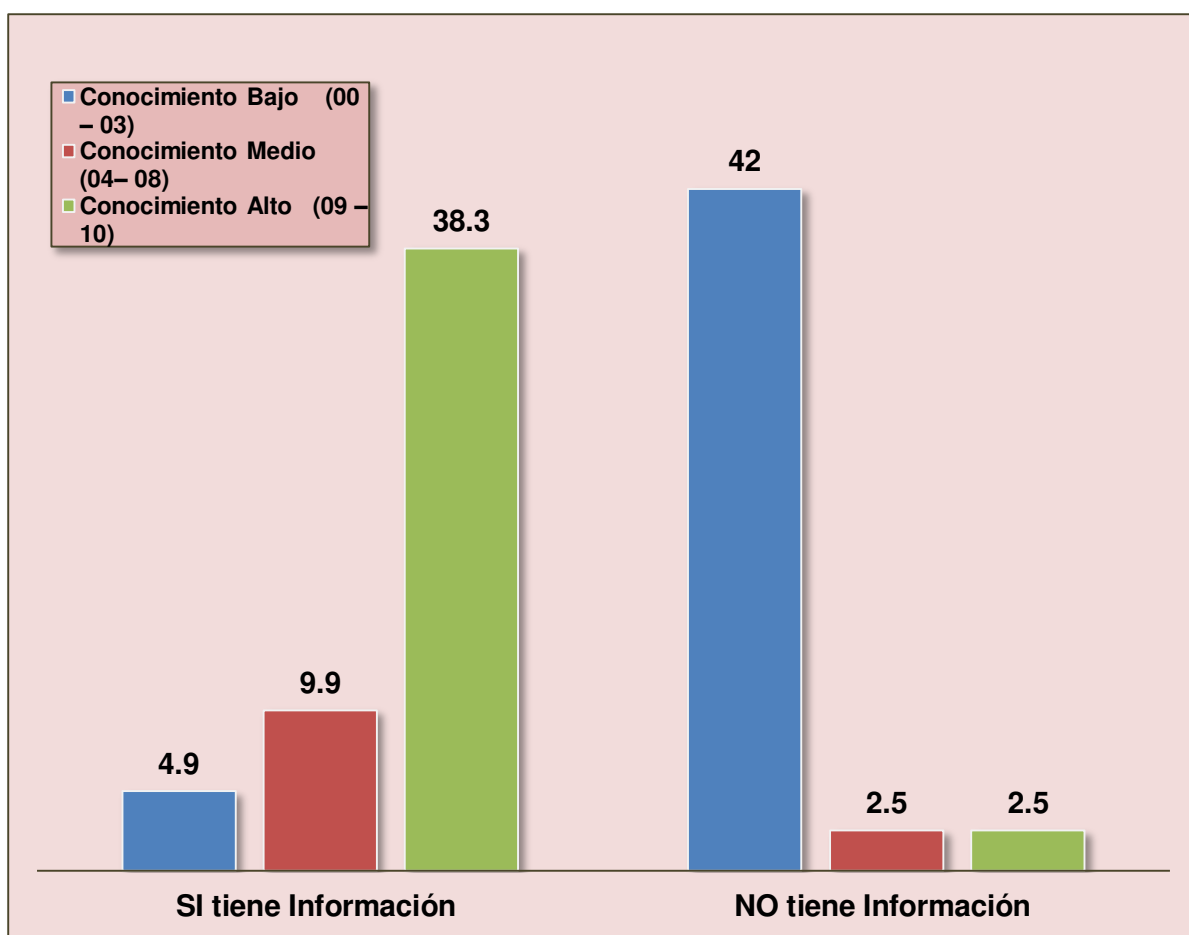
**gl 2    chi<sup>2</sup> 5.99    p 0.05**

**chi<sup>2</sup> → 52.661    p 0.00000000**

**Yates chi<sup>2</sup> → 48.388    «P-valor de Yates: 0.00000000**

RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA NOVIEMBRE DE 2017

FIGURA N°5  
RELACIÓN ENTRE LA INFORMACION PREVIA SOBRE LA VACUNA Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH)



**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA NOVIEMBRE DE 2017**

**TABLA N°6  
RELACIÓN ENTRE LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH)**

Nivel de conocimiento	ACEPTANTE DE VACUNA HPV				Total	
	SI SE VACUNÓ		NO SE VACUNÓ		N°	%
	N°	%	N°	%		
Conocimiento Bajo (00 – 03)	2	2.5	36	44.4	<b>38</b>	<b>46.9</b>
Conocimiento Medio (04– 08)	9	11.1	1	1.2	<b>10</b>	<b>12.3</b>
Conocimiento Alto (09 – 10)	28	34.6	5	6.2	<b>33</b>	<b>40.7</b>
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>48.1</b>	<b>42</b>	<b>51.9</b>	<b>81</b>	<b>100.0</b>

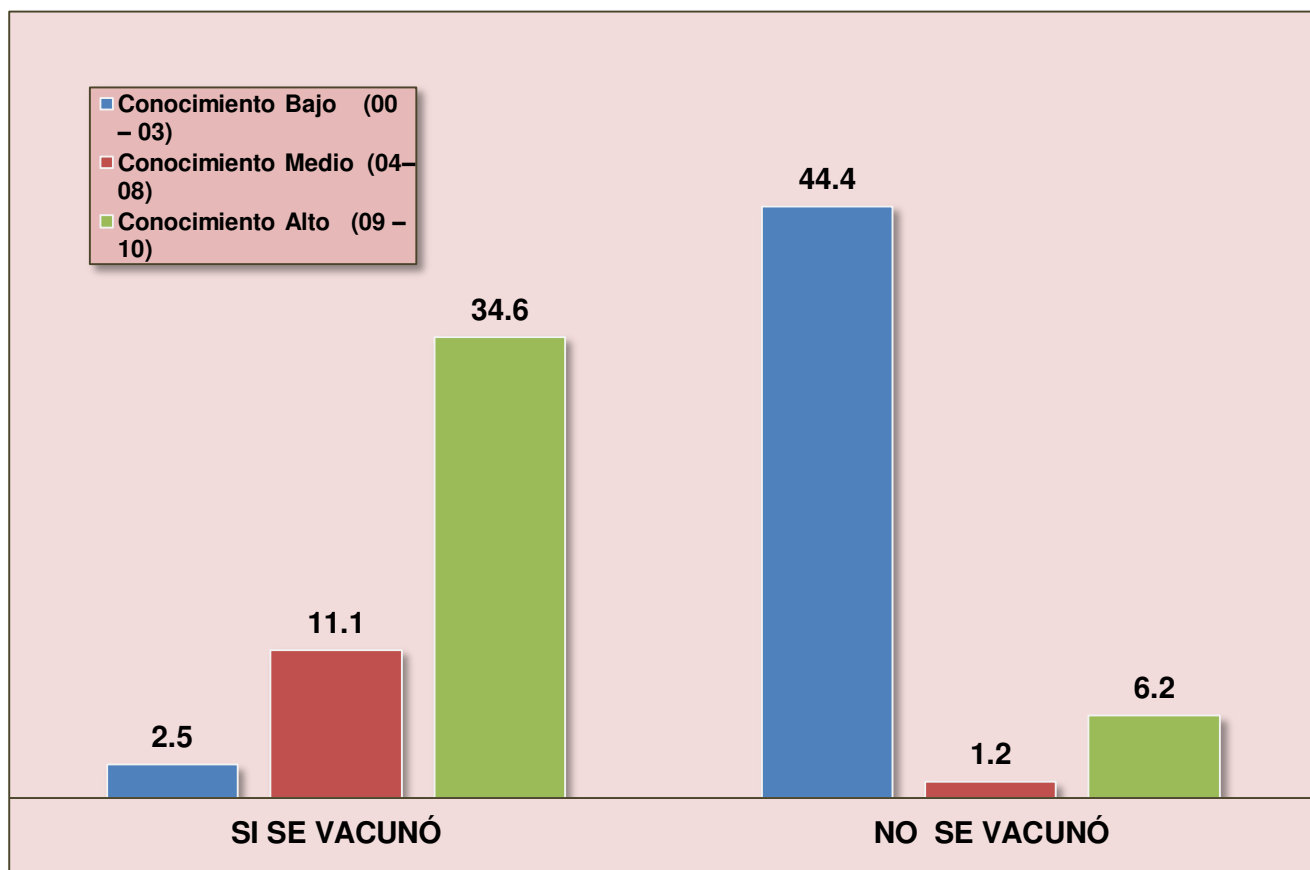
En la tabla se observa que las estudiantes adolescentes que habían aceptado la vacuna presentaron conocimiento alto 34.6%, mientras que las que no habían aceptado la vacuna presentaron conocimiento bajo 44.4%. Al relacionar entre la aceptación de la vacuna VPH y el nivel de conocimientos, se demuestra existe relación estadísticamente significativa.

**gl 2    chi² 5.99    p 0.05**

**chi² → 52.813    p 0.00000000**  
**Yates chi² → 48.105    «P-valor de Yates: 0.00000000**

RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (VPH) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA NOVIEMBRE DE 2017

FIGURA N° 6  
RELACIÓN ENTRE LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH)



## DISCUSIÓN

El uso generalizado de la vacuna contra el VPH podría por sí solo reducir las muertes por cáncer cérvico-uterino en un 50% en el transcurso de varias décadas. Algunas estimaciones prevén una tasa de prevención aún mayor, del 71%, en función de la cobertura de la vacuna y de la protección cruzada adicional frente ciertos tipos de VPH no incluidos en las vacunas actuales.

La infección del VPH está aumentando significativamente entre los adolescentes, por lo que el conocimiento de las medidas de prevención y control sobre el mismo es importante en esta población de riesgo. El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, el cambio de pareja, la falta generalizada del uso de medios de protección, así como las variables sociales, hacen de las adolescentes una población con mayor riesgo de contraer VPH <sup>14</sup>.

### **TABLA N°1. ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO MARÍA AUXILIADORA QUE PARTICIPARON EN EL ESTUDIO**

En el año 2011 el Ministerio de Salud a través de la Estrategia Nacional de Inmunizaciones implementó en el calendario de vacunación, la vacuna contra el VPH. Según la norma técnica, la vacunación se recomienda a las niñas de 10 años de edad y se aplica la primera dosis al primer contacto con el establecimiento de salud, la segunda dosis a los dos meses de aplicada la primera dosis y la tercera a los cuatro meses de aplicada la segunda dosis. La aplicación conllevó a estrategias combinadas de abordaje tanto en población cautiva a nivel de entidades educativas y a demanda como vacunación intramural en los establecimientos de salud; además de la difusión con carteles dirigidos a los padres y a las niñas en los diferentes niveles de atención <sup>15</sup>.

*En el estudio que se presenta, se reporta del total de adolescentes tempranas de la institución en estudio el 67.5% de las adolescentes participaron en forma libre voluntaria, con aceptación de sus padres cumpliendo los criterios de selección. Participaron del estudio aquellas estudiantes que luego de conocer los objetivos y las condiciones de la misma, sus padres firmaron el consentimiento informado que fueron unos de los criterios de selección, y ellas completaron el cuestionario.*

En el caso del estudio de Luis Armando Pascual García <sup>16</sup>, tuvo como población y muestra 30 alumnas de sexo femenino del colegio Estados Unidos las cuales cursan el 5to grado de primaria; es decir todas las estudiantes que estaban disponibles en ese momento a diferencia de este estudio que consideró además criterios de selección.

En el estudio de Gutman, Luna y Traviesa <sup>17</sup>, consideraron en su universo de estudio el total de 687 estudiantes cursando el 5to de secundaria de 6 establecimientos en período de julio – agosto 2012. De manera aleatoria, se obtuvo la muestra que fueron 196 mujeres

## **TABLA N°2. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES**

La vacunación contra el Virus del Papiloma Humano forma una importante medida de salud pública inducida por el Ministerio de Salud para la prevención del cáncer de cérvix; sin embargo, el éxito de esta estrategia dependerá del grado de cobertura de la misma.



*En la investigación que se presenta, se encontró que el 75.3%; del total fueron adolescentes tempranas de la edad de 12 años.*

Bianca Ysabel D’Arcangelo Campos y Pablo Daniel Lobatón Aponte <sup>18</sup>, dan a conocer en su investigación que el 43% de sus estudiantes tuvieron 12 años, en semejanza a lo presentado.

La vacunación contra el VPH, programada en el departamento de Lima se inició en niñas de 10 años en un 5.3% en el 2016, en el 2015 fue solo de 10.4%, en 2014 sólo 1%; en 2013 fue de 9.2%; mientras que al lanzamiento de la estrategia para prevenir el cáncer de cuello uterino, en el 2011 fue de 26.6% y en el 2012 de 27.3% <sup>14</sup>.

En el estudio de Candy Katherine Tucto <sup>19</sup>, la aproximación mayor a la distribución de edades de las niñas vacunadas, encontraron un mayor cumplimiento de la vacunación en las mujeres de 10 y 11 años mientras que las mujeres de 12 y 13 años fueron quienes menos iniciaron la vacunación; a diferencia de los hallazgos presentados.

Al analizar los datos generales, en este estudio de Gisela Palmela Pautrat Robles y Rubí Ríos Hidalgo <sup>20</sup>, se encontró que la edad de los estudiantes del 5to año de secundaria que participaron en la investigación, oscilan entre los 16 y 17 años.

*En el estudio que se presenta, se encontró que solo el 48.1% de las adolescentes, habían accedido a la vacuna contra el PVH.*

Voces Ciudadanas, informa para el año 2011, el Ministerio de Salud-ESNI propuso iniciar la vacuna contra el PVH a 287,928 niñas de 10 años de edad contra el posible riesgo de padecer cáncer cérvico-uterino. La administración inicial de la vacuna VPH a esta población empezó en el año 2011; sin embargo la vacunación contra el VPH fueron inaceptables: en el año 2011 la cobertura fue

de 34.9%; en el año 2012 fue de 18.4%; en el año 2013 correspondió a 6.78 %; en el 2014 fue de 0.83% y en el 2015 se reactivó el inicio de la vacuna logrando iniciarla en 28.69%; no alcanzando lo planificado; situaciones que se han mantenido o que están en baja de porcentaje de inicio de la vacuna <sup>14</sup>.

Diana Ibadango y Nuria Salazar <sup>21</sup>, dan conocer en su estudio que según los padres de familia de dicho colegio el 46% de niñas habían recibido la vacuna del virus del papiloma humano.

En la investigación de Ogilvie, Anderson, Marra, McNeil, et al. <sup>22</sup>, los padres con mayores niveles de educación eran menos propensos a dar el consentimiento para que su niña recibiera la vacuna contra el HPV (63,3% frente a 72,9%;  $p < 0,01$ ).

La apreciación de las barreras que puedan tener los padres de familia para la vacunación del VPH influye en la toma de decisiones al no aceptar la vacunación, es así que una de esas barreras que destaca es el temor al colocarle la vacuna del VPH y ya que puede producir efectos secundarios.

*Viven con la mamá, papá/hermanos con 50.6% como familia nuclear; seguida padres, hermanos, tíos y primos, es decir familia ampliada en un 18.5%.*

En el estudio de Lorena Paola Vaccaro <sup>10</sup>, el 88% las estudiantes viven con mamá y papá siendo la madre la de mayor influencia, mientras que solo con el padre fue de 12%.

Raúl Chaparroa, Verónica Vargas, Liliana Zorzoa, Sebastián Generoa y Antonieta Cayre <sup>23</sup>, informan en su estudio que se incluyeron en el análisis las encuestas de 77 niñas que vivían con sus padres siendo el 84.2% del total de la muestra.

*El nivel educativo de padres en el estudio ha sido de superior universitario con 43.2%; seguido de superior no universitaria con 29.6%*

Francis Cánova, Andrea Gonzales y Miguel Zambrano <sup>24</sup>, acorde al nivel de estudios predominó el nivel de secundaria completo en el 35,6% de los participantes que fueron madres de familia.

Raúl Chaparro, Verónica Vargas, Liliana Zorzoa, Sebastián Generoa y Antonieta Cayre <sup>23</sup>, detallan con respecto al nivel educativo, que el 21% de los padres había alcanzado un nivel terciario o universitario; el 51,3% de las madres contaba con estudios secundarios.

Diana Ibadango y Nuria Salazar <sup>21</sup>, en su investigación da a conocer que el 50% de los padres encuestados solamente completo la instrucción primaria, seguido de un 39% que terminó el bachillerato y una minoría representada en un 11% tienen la educación superior.

*Las estudiantes en el estudio provenían de distrito de Lima Central con un 56.8% del total.*

En la investigación de Diana Ibadango y Nuria Salazar <sup>21</sup>, el 47% de las estudiantes que fueron encuestadas residen en el casco urbano de la ciudad de Otavalo, el 30% reside en el sector marginal de la ciudad mientras que el 23% vive con su familia en las comunidades circundantes.

En el estudio de Candy Katherine Tucto Cueva <sup>19</sup>, la población de su muestra de adolescentes vacunadas en relación a la población estudiada para el año 2016 fue de 26.61%, todas del casco urbano, en semejanza a nuestro estudio.

### **TABLA N°3. INFORMACION DEL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PROPORCIONADA MEDIANTE MEDIOS DE INFORMACION A ESTUDIANTES ADOLESCENTES PARTICIPANTES**

En un estudio realizado en Perú por el Ministerio de Salud de Perú <sup>25</sup> indicaron que, si bien muchas de las niñas reaccionaron inicialmente a la nueva vacuna con dudas y escepticismo, éstos fueron disipados por los esfuerzos educativos de docentes y trabajadores/as de salud, como también por la información que madres y padres buscaron independientemente. La resistencia inicial a la vacunación puede superarse dando a madres y padres un tiempo para recabar información y brindándoles educación y asistencia con base en pruebas a fin de que puedan tomar decisiones.

*En el estudio sobre la información previa sobre la vacuna VPH el 53.1% cuentan con información; la cual fue proporcionada por la familia / amistades en un 24.7%.*

En el estudio realizado por Raúl Chaparro, Verónica Vargasa, Liliana Zorzoa, Sebastián Generoa y Antonieta Cayre <sup>23</sup>, del total de las niñas encuestadas el 85,5% manifestó que tiene información acerca del virus del papiloma humano.

En la investigación de Diana Ibadango y Nuria Salazar <sup>21</sup>, se da a conocer que más de la mitad de las encuestadas dan por resultado de 61% que no tiene ninguna información acerca del virus del papiloma.

En el estudio de Jhilvia Elizabeteth Torres Pantoja <sup>26</sup>, el 44% de los adolescentes de la Unidad Educativa La Libertad si han recibido información sobre Papiloma Virus. De ellos, el 48% de los adolescentes utilizan el internet como medio de consulta para informarse sobre el Papiloma Virus, mientras que en segundo lugar

con el 17 % se informan ellos mismos por intermedio de los amigos, el 12 % por los docentes, el 8 % por intermedio de los padres, el 6 % por profesionales de la salud, y un 9% manifestaron utilizar otras alternativas sin especificar como medio de información.

#### **TABLA N°4. NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO**

El conocimiento acerca del virus del papiloma humano, se entiende como el resultado de la asimilación de una información por una persona acerca del virus que se transmite vía sexual, el cual afecta genitales de hombres y mujeres <sup>27</sup>.

En la investigación, se ha utilizado la escala de Estanino clasificando el nivel de conocimiento como bajo, medio y alto.

*En el estudio se ha tenido como resultado que el conocimiento sobre el Virus Papiloma Humano fue de nivel bajo –en general- en 46.9%.*

En la investigación de Fiorella Tafur <sup>28</sup>, Los resultados en las averiguaciones por Tafur informo que el 60% de las niñas del quinto grado de la primaria

mostraron un nivel medio de conocimientos sobre la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, el 21% nivel bajo y por último el 19% conocimiento alto con en relación con el estudio.

En la investigación de Yaqueline\_Quispe Hilasaca <sup>29</sup> se da a conocer que el nivel de conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano es en un nivel bajo el 66,7% (28 niñas) y el 33,3% (14 niñas) tiene un nivel de conocimiento nivel medio sobre los aspectos generales del Virus del Papiloma Humano.

En el estudio en dos instituciones educativas, de Karen Lorena Chávez Rivera<sup>30</sup>, en los resultados observó que en la institución estatal tiene un conocimiento medio 48,75%, y en la institución particular, también tiene un conocimiento medio 67,57%.

Diana Ibadango y Nuria Salazar <sup>21</sup> apreciaron en su estudio que más de la mitad de las niñas encuestadas con un porcentaje de 61% no conoce nada acerca del virus del papiloma humano con lo cual indican nivel de conocimiento bajo, en semejanza de nuestro estudio.

Aldaco y De la Cruz <sup>31</sup>, presentaron resultados diferentes en su trabajo de investigación realizado en México donde obtuvieron un conocimiento alto en un 67,2%, seguido de un nivel de conocimiento medio de 26,8% y un 5,8% que fue conocimiento bajo, existe un porcentaje significativo que carece de información, situación que los convierte en una población de alto riesgo

**TABLA N°5. RELACIÓN ENTRE LA INFORMACIÓN PREVIA SOBRE LA VACUNA Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH)**

La introducción de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (VPH) es un componente eficaz y seguro dentro de un abordaje integral para el control y prevención del CCU. Esta estrategia debe incluir educación para reducir los riesgos de contraer VPH e información sobre el diagnóstico y tratamiento de lesiones precancerosas y cáncer. La introducción de la vacuna es una herramienta de prevención primaria. No reemplaza el tamizaje ni los controles ginecológicos sucesivos en la vida <sup>31</sup>.

*En los resultados obtenidos se estableció, que las estudiantes adolescentes que si habían recibido información previa, presentaron conocimiento alto 38.3%, siendo esta relación estadísticamente significativa [ $\chi^2 \rightarrow 52.661$  p 0.00000000].*

Raúl Chaparroa, Verónica Vargasa, Liliana Zorzoa, Sebastián Generoa y Antonieta Cayre <sup>23</sup>, en su estudio refirió que el 85,5% de su muestra tenía información del virus para prevenir y aceptar la vacuna; sin embargo, la frecuencia de aceptación fue baja y no se encontró una asociación con la decisión de vacunar a las niñas contra el virus del papiloma humano.

En el estudio de Vanesa Prieto y Pablo Victoria <sup>32</sup>, demostraron que el 66.6% tiene un conocimiento medio-alto sobre el VPH, y un 33.3% muestra un

conocimiento dando a conocer que a mayor nivel cultural o que estén mayor informados sobre el Virus del Papiloma Humano, la población acepta y promueve el tema.

En la investigación de Castro Reyes et al.<sup>33</sup>, indica un vacío de información sobre el VPH en un 35.7%, aunque esta investigación fue realizada solamente en el género femenino, mencionan que se encuentra relacionada con la información Diana Ibadango y Nuria Salazar <sup>21</sup>, reporta que el 55% de las niñas encuestadas poseían nivel de conocimientos bajo acerca de la vacuna HPV que se administra a niñas entre 9 y 11 años de edad y que previene la acción peligrosa del virus del papiloma humano, siendo estadísticamente significativo asociado a la información que no habían recibido

Evelyn Geraldine Valdez Castillo <sup>34</sup>, en su estudio titulado informa como resultado que el 71.9% de las usuarias lograron un conocimiento medio y tuvieron una información previa; concluyendo que el nivel de conocimiento se encuentra relacionado directamente con la información previa recibida.

Coincidimos con Diana Ibadango y Nuria Salazar <sup>21</sup>, quienes destacan la propuesta de ejecución de actividades informativas que brinden conocimiento sobre PVH a las adolescentes, puesto esto como en nuestros resultados influirá positivamente en la aceptación de la vacuna.



## **TABLA N°6. RELACIÓN ENTRE LA ACEPTACIÓN DE LA VACUNA Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS QUE POSEE LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS SOBRE EL VIRUS PAPILOMA HUMANO (VPH)**

La OMS (2015) menciona la edad en que se debe iniciar la vacuna, la aplicación, las dosis, en qué lugares, por lo tanto, lo correcto debe ser tener un conocimiento alto sobre la administración de la vacuna y analizando los resultados presentados y similares a otros autores nos indican un conocimiento bajo y medio lo que no es correcto <sup>35</sup>.

*En los resultados obtenidos se observó que de las estudiantes adolescentes que habían aceptado, -ya se habían vacunado- presentaron conocimiento alto sobre el PVH 34.6%. Al relacionar entre la aceptación de la vacuna VPH y el nivel de conocimientos, se demuestra existe relación estadísticamente significativa [ $\chi^2 \rightarrow 52.813$   $p$  0.00000000]*

Fiorella Madalena Tafur Cerna <sup>28</sup>, mediante su investigación evaluó el nivel de conocimiento acerca de la vacuna contra el virus del papiloma humano en mujeres adolescentes tempranas teniendo como resultado que en el nivel de conocimiento medio 60%, rechazaban la vacuna contra el VPH sosteniendo que la aceptación de la vacuna en la entrevista que realizó se asocia con los conocimientos sobre VPH y su vacuna.

Pamela Soledad López Vásquez y Kelly Fabiola Torrejon Herles <sup>36</sup>, en su investigación, al efectuar el análisis del estadístico chi-cuadrado con la variable re categorizada se obtuvo un p-valor de la prueba de  $0,063 > 0,05$ , con lo cual

concluyen que el nivel de conocimiento y el nivel de aceptación de la vacuna del VPH son independientes, siendo este dato estadísticamente no significativo; a diferencia de nuestro estudio.

Tal como lo señala Mesher, Soldan, Howell, Panwar, y Manyenga <sup>37</sup>, nada es más eficiente que informar y educar a la población en riesgo a fin de que conozca los efectos y consecuencias en caso las niñas no sean vacunadas contra el Virus del Papiloma Humano.

Nuestros resultados guardan relación con los estudios realizados por Isla y Solar <sup>38</sup> acerca de la aceptación frente a la vacuna contra el VPH según dimensiones de conocimientos en niñas del 5to grado un 71,4% muestra una actitud de rechazo, y solo el 9,5% muestra una actitud de aceptación hacia la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano.

Tafur <sup>39</sup>, menciona en sus resultados que el 69% de las adolescentes tienen conocimiento mediano sin embargo el 15% rechaza la vacuna.

Gutman, Luna y Traviesa <sup>40</sup>, realizaron un estudio donde el 51% presentó un nivel de conocimiento bajo, por lo tanto, llegaron a la conclusión que el conocimiento que obtuvieron los estudiantes es insuficiente, pero aun así están dispuestos a vacunarse.

La OPS, en investigación formativa en el Perú, publicó que las personas tienen interés en la vacunación contra el VPH; sin embargo, expresaron niveles razonables de aceptación de la vacuna previa información para incrementar conocimientos que sean claros y concretos.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Participaron más de la mitad de adolescentes tempranas del 1er año de secundaria del Colegio María Auxiliadora de Breña en el estudio.
- Mayormente tenían edad de 12 años, hubo una diferencia menor que recibieron la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano, residían con mamá, papá, hermanos; el nivel educativo de los padres ha sido superior universitario y provenían de Lima Central.
- Habían recibido poco más de la mitad, información previa sobre la vacuna Virus del Papiloma Humano; y que fue proporcionada por la familia/amistades.
- Según la escala de Estanino, con respecto al conocimiento, fue alto en menos de la mitad de las estudiantes adolescentes tempranas.
- Las estudiantes adolescentes que habían recibido información previa a la encuesta presentaron conocimiento alto; y, al relacionar entre la información previa sobre el VPH y el nivel de conocimientos se demostró existe relación estadísticamente significativa [ $\chi^2 \rightarrow 52.661$  p 0.00000000].
- Las estudiantes adolescentes que habían aceptado la vacuna previa a la encuesta presentaron conocimiento alto; y, al relacionar entre la aceptación de la vacuna VPH y el nivel de conocimientos, se demostró existe relación estadísticamente significativa [ $\chi^2 \rightarrow 52.813$  p 0.00000000].

Se concluye aceptando la hipótesis que “cuanto mayor es el conocimiento sobre el VPH, mayor es la aceptación de la vacunación”.

## RECOMENDACIONES

### **A las autoridades del Colegio y Obstetras...**

- Coordinar con el área de salud para que las obstetras de la institución realicen talleres informativos dirigidos a las adolescentes sobre los efectos benéficos de la vacuna VPH y la importancia del mismo en la prevención del cáncer de cuello uterino.
- De igual manera, que se realicen talleres dirigidos a los padres y apoderados para el asentimiento y mejorar las actitudes sobre la vacunación a sus hijas.
- Asimismo, que los profesionales obstetras capaciten a los docentes para comprometerse como plan de trabajo educativo en el cumplimiento del calendario de vacunas sobre VPH en las niñas y adolescentes.

### **A los funcionarios de los Centros de Salud de influencia del Colegio...**

- Considerar programar horas de información y consejería en Salud Sexual y Reproductiva dirigida por obstetras capacitadas a las adolescentes, las cuales se puedan otorgar en las mismas instituciones educativas.
- Continuar a todo nivel, con la difusión de información del virus del papiloma humano su prevención y la importancia de cumplir con el esquema de vacunación, y esclareciendo todos los mitos que existen sobre este tema con el fin de brindar una protección completa a la población femenina.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Estrategia Mundial del Sector de la Salud contra las Infecciones de Transmisión Sexual para 2016–2021 [En línea]. Versión abreviada: 10 de marzo de 2015 [Consultado el 06 de octubre de 2017]. Disponible en: [http://www.who.int/reproductivehealth/STI\\_strategy\\_abridged\\_es.pdf](http://www.who.int/reproductivehealth/STI_strategy_abridged_es.pdf)
2. Hidalgo G. Conocimientos sobre el virus del papiloma humano en mujeres de 15 a 35 años que acudieron al Centro de Salud Perú-Corea, Pachacutec-Ventanilla Callao, mayo 2014. *Universidad Privada Sergio Bernales; Repositorio Institucional – UPSB. 2014*
3. Murillo R, Herrero R, Sierra M, Forman D. Cervical cancer in Central and South America: Burden of disease and status of disease control. Original research article *Cancer Epidemiology*, Volume 44, Supplement 1, September 2016, Pages s121-s130
4. Ramos W, Venegas D, Medina J, Guerrero P, Cruz A. Análisis de la situación del cáncer en el Perú; 2013. Lima: DGE/MINSA: 2013
5. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Carga de enfermedad en el Perú: Estimación de los años de vida saludables perdidos. Lima: MINSA; 2014.
6. Soria M. Vacunas contra el papiloma virus humano. Unidad de Patología - INLASA. La Paz, Bolivia. *Rev. bol. ped.* 2014; 53( 2 ): 105-114.
7. Aranda C. Vacunas contra el virus del papiloma humano. En: Martínez R. *Fundamentos de oncología*. México(DF): Ideogramma; 2010. p.348-52.

8. Barreno J. "Cobertura alcanzada con la vacuna del papiloma humano en relación con el grado de aceptabilidad por parte de los padres de familia de tres Instituciones Educativas vinculadas al Centro De Salud N° 1 de la Ciudad De Ambato, periodo septiembre 2013 a julio 2014". Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Ciencias de la Salud. Ambato-Ecuador. Marzo – 2015.
9. Kester L, Zimet G, Fortenberry J, Kahn J, Shew M. Un Estudio Nacional de Vacunación contra el VPH de las adolescentes: Precios, predictores y motivos de no vacunación. *Maternal and childhealth journal* 2013. 17(5): 879-885.
10. Vaccaro L. Conocimientos de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano de los padres que vacunaron a sus hijas en el Centro de Salud n°27 "Ramón Carrillo" de la Ciudad de Rosario. Argentina: Universidad Abierta Interamericana de Argentina; 2014.
11. Sánchez L, Lechuga A, Milla R, Lares E. Conocimiento y aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano entre madres de estudiantes de la ciudad de Durango, México, *Ginecol Obstet Mex* 2013;81:77-85.
12. Ministerio de Salud del Perú [Internet]. 2017 [Fecha de acceso 17 de octubre del 2017]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=16256>
13. Villalobos J. Comparación del nivel de conocimientos y actitudes sobre la vacuna contra el virus del Papiloma Humano en madres de una zona rural y urbana de Arequipa, 2015. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa Facultad de Medicina. Arequipa - Perú 2015

14. Voces Ciudadanas. [En línea]. Cobertura histórica vacunación contra el VPH según región de salud Perú 2011-2015 Lima, agosto 2016 [Consultado el 18 de enero de 2018]: Disponible en: <http://www.vocesciudadanas.pe/imagenes/COBERTURA%20HISTORICA%20VACUNACION%20CONTRA%20EL%20VPH%202011-2016>
15. Ministerio de Salud del Perú. MINSA. Dirección Regional de Salud Lima Norte: Reporte Estadístico 2014. Lima: DIRESA Lima Norte; 2015.
16. Gutman M, Luna M, Traviesa L. Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco. Primer Premio Socem. 2013
17. Pascual L. Conocimiento sobre el virus del papiloma humano y la inmunización en niñas del 5to grado de primaria del Colegio Estados Unidos– Comas, Lima, 2016. Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas. Lima - Perú 2017
18. D’Arcangelo B, Lobatón P. Influencia de un programa educativo en el conocimiento de los adolescentes sobre el VPH E. T. S. “Dr. Francisco Vitanza”. Febrero-Abril 2010. Universidad De Oriente Núcleo Bolívar Escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta”. Ciudad Bolívar, Octubre de 2010.
19. Tucto C. Adherencia al esquema de vacunación de tres dosis contra el virus del papiloma humano en adolescentes mujeres de la Red Túpac Amaru, Lima - Perú. 2016 Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. E.A.P. de Medicina Humana. Lima - Perú 2017

20. Pautrat G, Ríos R. Efecto de una intervención educativa y nivel de conocimiento sobre el virus papiloma humano en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Ramón Castilla, Iquitos – 2015. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Maestría en Salud Pública. Iquitos – Perú. 2017
21. Ibadango D, Salazar N. “Acogida de la vacuna HPV en padres y estudiantes de la unidad educativa republica del ecuador. 2014” Universidad Técnica del Norte. Facultad Ciencias de la salud. Ecuador 2015.
22. Ogilvie G, Anderson M, Marra F, McNeil S, et al. Population-based evaluation of a publicly funded, schoolbased HPV vaccine program in British Columbia, Canada: parental factors associated with HPV vaccine receipt. *PLoS Med* 2010;7(5):e1000270.
23. Chaparroa R, Vargasa V, Zorzoa L, Generoa S, Cayre A. Aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y los factores asociados en la ciudad de Resistencia, Chaco, Argentina. Programa Ampliado de Inmunizaciones. Ministerio de Salud de la Provincia del Chaco. Resistencia, Chaco, Argentina. 2015. En: *Arch Argent Pediatr* 2016;114(1):36-43 / 36
24. Cánova F, Gonzales A, Zambrano M. Capacidades de cuidado de las madres sobre el virus del papiloma humano en niñas del 4to y 5to grado de primaria de la Institución Educativa 3056 “Gran Bretaña” Independencia – 2014. Universidad de Ciencias y Humanidades. Facultad de Ciencias de la Salud. Los Olivos. Perú, 2016.



25. PATH, Instituto de Investigación Nutricional (IIN) y Ministerio de Salud (MINSA) del Perú, Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones (ESNI). Vacunación contra el virus del papiloma humano en América Latina: Lecciones aprendidas de un programa experimental en el Perú. Seattle: PATH; 2010.
26. Torres J. Conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes en la prevención del contagio de virus papiloma humano. Universidad Estatal Península de Santa Elena. Facultad de Ciencias sociales y de la salud. Escuela de Ciencias de la Salud. Unidad educativa la libertad. 2014 -2015. La Libertad – Ecuador 2015.
27. Aldaco K, De-la-Cruz K. Conocimiento acerca del virus del papiloma humano en mujeres de una zona rural. Veracruz: Universidad Veracruzana. Campus Minatitlán, 2010.
28. Tafur F. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5º año de primaria. Tesis de pregrado. Universidad Ricardo Palma, Lima 2013.
29. Quispe Y. Nivel de Conocimiento y Actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en niñas del 5to grado de la Institución Educativa Primaria N° 70548 Bellavista. Universidad Peruana Unión Facultad Ciencias De La Salud. Juliaca - 2017
30. Chávez K. Nivel de conocimiento y conductas de riesgo para contraer el virus del papiloma humano en dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores. Noviembre 2016.
31. Vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) - Transición a Vacuna Cuadrivalente – Gardasil [En línea]. Asociación Argentina Para

- el Estudio de Climaterio 2017 [Consultado el 19 de enero de 2018]:  
Disponible en: <http://www.aapec.org/index.php/capacitacion/informacion-cientifica/124-vacunacion-contr-el-virus-del-papiloma-humano-vph-transicion-a-vacuna-cuadrivalente-gardasil>
32. Prieto V, Pablo V. Influencia del conocimiento sobre el Virus del Papiloma Humano en la Prevención, Detección precoz y Preocupación ante la enfermedad. Valencia; 2010. Enfermería integral: Revista científica del Colegio Oficial de A.T.S de Valencia, ISSN 0214- 0128, Nº. 91, 2010, págs. 3-9.
33. Castro E, Miranda P, Borre O.. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del Virus del Papiloma Humano en Adolescentes Escolarizados. En: Rev Cienc Bioméd., 3, 2012, pp. 275-281
34. Valdez E. Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes preventivas sobre la infección por virus del papiloma humano en usuarias del centro de salud “Chancas de Andahuaylas” de Santa Anita, primer semestre del 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú 2015
35. Organización Mundial de la Salud. Mujeres contra el cáncer de cuello uterino en la región Puno. [En línea]. Correo 20 de octubre 2015.. [Consultado el 19 de enero de 2018]: Disponible en: <http://diariocorreo.pe/ciudad/mujeres-contr-el-cancer-de-cuello-uterino-en-laregion-puno-626629>
36. López P, Torrejon K. Nivel de conocimiento y actitudes de los padres sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano, en alumnos de 5to. y 6to. grado de primaria en la I.E 7052 Maria Inmaculada Chorrillos, 2016.

- Lima – Perú 2017. Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Obstetricia.
37. Mesher D, Soldan K, Howell-Jones R, Panwar K, Manyenga P. Reduction in HPV 16/18 prevalence in sexually active young women following the introduction of HPV immunisation in England. *New England: Vaccine*; 2013
38. Isla, C., y Solar, M. (2015). Efecto de un programa educativo en el conocimiento y actitudes de las adolescentes de la institución educativa para la prevención del Cáncer de Cuello Uterino (Tesis de pregrado). Universidad Ricardo Palma Lima-Perú.
39. Tafur, F. Conocimiento y actitud frente a la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano en mujeres adolescentes del 5º año de primaria (Tesis de pregrado). Universidad Ricardo Palma, Lima. 2013.
40. Gutman, M., Luna, M., y Traviesa, L. Nivel de conocimiento y aceptabilidad de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (HPV) en estudiantes secundarios de la ciudad de Presidencia Roque Sáenz Peña, Chaco. Universidad Nacional del Nordeste Facultad de Medicina, Argentina. 2013.
41. Organización Panamericana de la Salud. Estrategias de vacunación contra el virus del papiloma humano en el mundo en desarrollo. [En línea]. 2007. [Consultado el 30 de enero de 2018]: Disponible en: [http://www.rho.org/files/CCA\\_estrategias\\_de\\_vacunacion\\_VPH.pdf](http://www.rho.org/files/CCA_estrategias_de_vacunacion_VPH.pdf)

## ANEXOS

### ANEXO No 1 Consentimiento/Asentimiento Informado

La finalidad del trabajo de investigación es relacionar la aceptabilidad de la vacuna contra el Virus Papiloma Humano (HPV) y el conocimiento previo sobre éste de las adolescentes tempranas del Colegio Particular María Auxiliadora de Breña, para lo cual se recopilará información a través de una prueba objetiva. Esta investigación se está haciendo con la finalidad de optar el título de Licenciada en Obstetricia. Es totalmente anónima y manejada absolutamente confidencial, cuyos resultados serán de mucho beneficio para la salud de las y los adolescentes en general.

#### **Declaraciones y Firma del adolescente / Padre o tutor**

Yo.....

- He leído y comprendido la hoja de información que me ha sido entregada. • He podido hacer todas las preguntas que me preocupaban sobre el estudio.
- He recibido respuestas satisfactorias a mis preguntas y suficiente información sobre el estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme cuando lo desee.
- Se respetará el anonimato y la confidencialidad
- Se recolectará la información solo con fines de investigación

En tales condiciones consiento/asiento que se me incluya en la investigación y para expresar libremente mi conformidad de participar en el estudio, firmo este documento.

.....  
Firma del adolescente

.....  
Padre o tutor

.....//.....//.....  
Día Mes Año

**ANEXO 2**  
**ENCUESTA PARA RECOPIACION DE LA INFORMACIÓN-VIRUS DEL**  
**PAPILOMA HUMANO**

**I. INTRODUCCIÓN.**

Mi nombre es **KATYA TITO**, y estoy realizando un trabajo de investigación que me conducirá a obtener la Licenciatura en Obstetricia. La participación es voluntaria y en caso no desee o desista, de ninguna manera influirá negativamente. A continuación se te realizará una serie de preguntas a las cuales deberá responder con sinceridad. Lo que conteste será confidencial, y solo será utilizada en este estudio

**II. DATOS GENERALES**

**Edad**

- 10                       11                       12                       13

En qué distrito vive usted: .....

Con quien vives usted en su hogar:.....

¿Si tuviera hermano que posición ocupa usted? .....

Qué nivel educativo tiene

- Mamá.....
- Papá.....

Te has vacunado contra el virus del papiloma humano

- SI     NO

¿Alguna vez ha escuchado sobre el virus del papiloma humano conocido también como VPH?

- SI     NO

En los últimos meses, ¿dónde escuchaste sobre el virus del papiloma humano?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Amistades o familia   | <input type="checkbox"/> Radio                 |
| <input type="checkbox"/> Periódicos o revistas | <input type="checkbox"/> Nunca había escuchado |
| <input type="checkbox"/> Televisión            | <input type="checkbox"/> Otro.....             |
| <input type="checkbox"/> Internet              |  |

**III. CUESTIONARIO**

Debes marcar con un aspa (x) en el recuadro de SI o No, según creas conveniente, en las siguientes preguntas:

<b>Nro.</b>	<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	El virus papiloma humano es un Virus que produce una infección		
2	El virus del papiloma humano se contagia por falta de higiene		
3	El virus del papiloma humano presenta como carnosidades en las partes íntimas		
4	El hombre puede tener el virus del papiloma humano		
5	El virus del papiloma humano puede causar Cáncer de cuello uterino		
6	Se previene el virus del papiloma humano Vacunándose		
7	La vacuna contra el virus papiloma humano se coloca solo una vez		
8	El tener muchas parejas íntimas puede ser motivo de contagio del virus papiloma humano		
9	La vacuna tiene mayor eficacia en niñas entre 11 y 13 años, antes de la edad de inicio de las relaciones sexuales		
10	La vacuna del virus papiloma humano se inyecta en la nalga		

**Leyenda de Respuestas correctas:**

1. Si
2. No
3. SI
4. Si
5. Si
6. Si
7. No
8. Si
9. Si
- 10.No

**ANEXO 3**  
**CATEGORIZACION DE LA**  
**VARIABLE CONOCIMIENTO**  
**UTILIZANDO LA**  
**ESCALA DE STANINOS**

Para la categorización de la variable conocimiento se procedió de la siguiente manera:

Promedio Aritmético : 5.5

Desviación estándar :  
3.02

Número de Preguntas : 10

Constante : 0.75

***Reemplazando:***

$$a = 5.5 - 0.75 (3.02) = 3.1$$

$$b = 5.5 + 0.75 (3.02) = 7.76$$

NIVEL  
INTERVALO

Conocimiento Bajo :  
00 – 03

Conocimiento Medio :  
04 – 08

Conocimiento Alto :  
09 – 10



#### ANEXO 4

RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA NOVIEMBRE DE 2017

TABLA - ANEXO

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS Y LA VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO

Preguntas	Respuesta	Vacuna HPV				Total		chi <sup>2</sup> de Pearson p < 0.05 gl1 <sup>(*)</sup>
		SI N°=39	%	NO N°=42	%	N°=81	%	
1 El virus papiloma humano es un Virus que produce una infección	Correcto	36	44,4	7	8,6	43	53,1	<b>chi<sup>2</sup> 46.46 p 0.0000</b>
	Incorrecto	3	3,7	35	43,2	38	46,9	
2 La vacuna del virus papiloma humano se inyecta en la nalga	Correcto	9	11,1	19	23,5	28	34,6	<b>chi<sup>2</sup> 7.84 p 0.0051</b>
	Incorrecto	33	40,7	20	24,7	53	65,4	
3 El virus del papiloma humano presenta como carnosidades en las partes íntimas	Correcto	27	33,3	16	19,8	43	53,1	<b>chi<sup>2</sup> 7.872 p 0.005</b>
	Incorrecto	12	14,8	26	32,1	38	46,9	
4 El hombre puede tener el virus del papiloma humano	Correcto	21	25,9	10	12,3	31	38,3	<b>chi<sup>2</sup> 7.72 p 0.0055</b>
	Incorrecto	18	22,2	32	39,5	50	61,7	
5 El virus del papiloma humano puede causar Cáncer de cuello uterino	Correcto	33	40,7	8	9,9	41	50,6	<b>chi<sup>2</sup> 34.78 p 0.0000</b>
	Incorrecto	6	7,4	34	42,0	40	49,4	

(\*) gl 1 → chi<sup>2</sup> 3.84

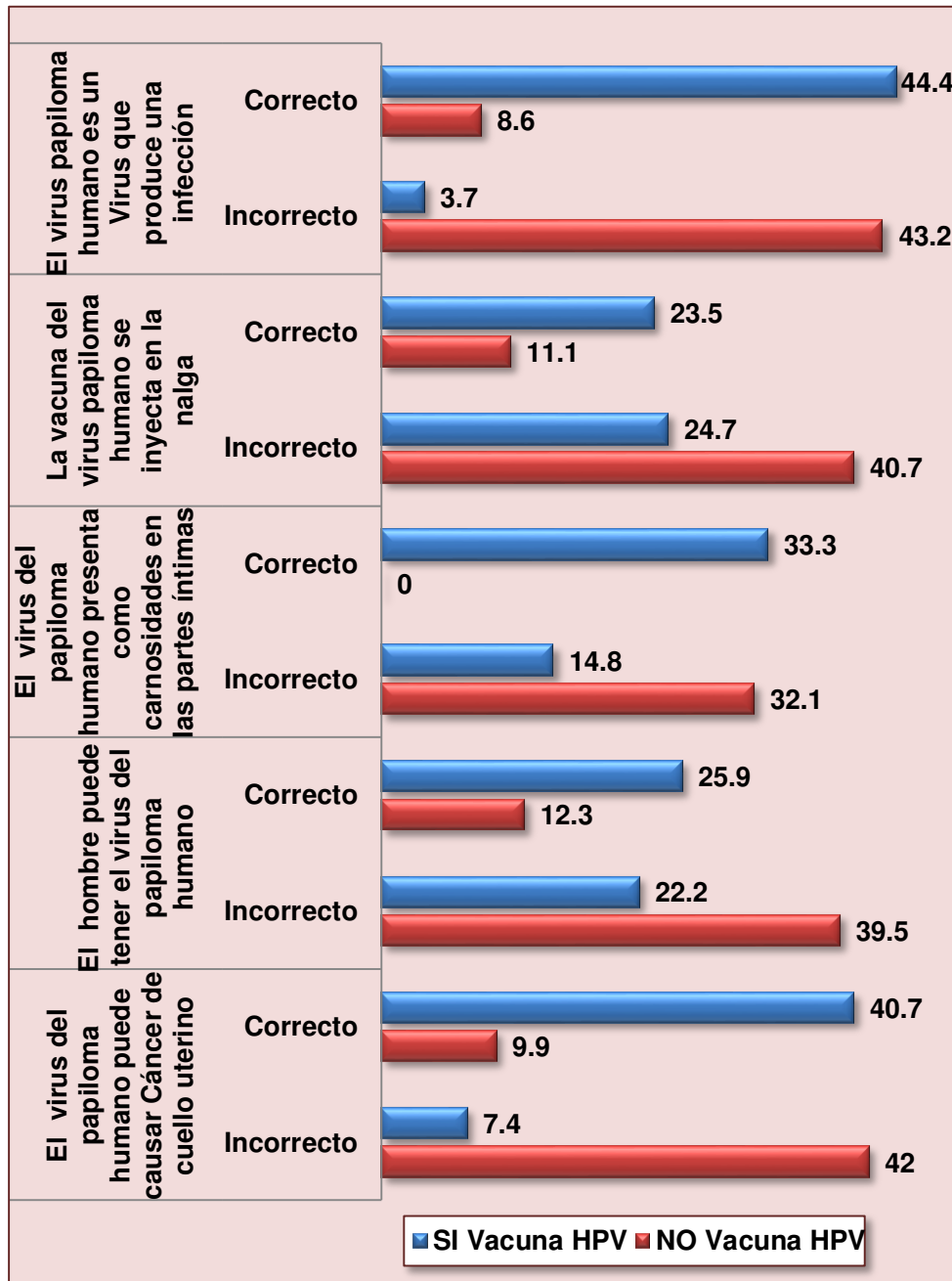


### En la tabla se observa

- Con respecto a la pregunta *El virus papiloma humano es un Virus que produce una infección*, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento correcto 44.4% que las que no se vacunaron 8.6%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  46.46 p 0.0000], relación estadísticamente significativo.
- Con respecto a la pregunta *La vacuna del virus papiloma humano se inyecta en la nalga*, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento incorrecto 24.7%, y a las que no se vacunaron 40.7%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  7.84 p 0.0051], relación estadísticamente significativo.
- Con respecto a la pregunta *El virus del papiloma humano presenta como carnosidades en las partes íntimas*, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento correcto 33.3%, que las que no se vacunaron 19.8%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  7.872 p 0.005], relación estadísticamente significativo.
- Con respecto a la pregunta *El hombre puede tener el virus del papiloma humano*, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento correcto 25.9%, que las que no se vacunaron 12.3%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  7.72 p 0.055], relación estadísticamente significativo.
- Con respecto a la pregunta *El virus del papiloma humano puede causar Cáncer de cuello uterino*, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento correcto 40.7%, que las que no se vacunaron 9.9%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  34.78 p 0.0000], relación estadísticamente significativo

**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017**

**FIGURA  
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS Y LA VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO**



**RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA NOVIEMBRE DE 2017**

**TABLA  
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS Y LA PREVENCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO**

Preguntas	Respuesta	Vacuna HPV				Total		chi <sup>2</sup> de Pearson p < 0.05 gl <sup>1</sup> (*)
		SI N°=39	%	NO N°=42	%	N°=81	%	
6 Se previene el virus del papiloma humano Vacunándose	Correcto	39	48.1	4	4.9	43	53.1	chi <sup>2</sup> 66.47 p 0.0000
	Incorrecto	0	.0	38	46.9	38	46.9	
7 La vacuna contra el virus papiloma humano se coloca solo una vez	Correcto	36	44.4	9	11.1	45	55.6	chi <sup>2</sup> 41.15 p 0.0000
	Incorrecto	3	3.7	33	40.7	36	44.4	
8 El tener muchas parejas íntimas puede ser motivo de contagio del virus papiloma humano	Correcto	29	35.8	14	17.3	43	53.1	chi <sup>2</sup> 13.67 p 0.0002
	Incorrecto	10	12.3	28	34.6	38	46.9	
9 La vacuna tiene mayor eficacia en niñas entre 11 y 13 años, antes de la edad de inicio de las relaciones sexuales	Correcto	32	39.5	14	17.3	46	56.8	chi <sup>2</sup> 19.56 p 0.0000
	Incorrecto	7	8.6	28	34.6	35	43.2	
10 El virus del papiloma humano se contagia por falta de higiene	Correcto	36	44.4	10	12.3	46	56.8	chi <sup>2</sup> 38.67 p 0.0000
	Incorrecto	3	3.7	32	39.5	35	43.2	

(\*) gl 1 → chi<sup>2</sup> 3.84

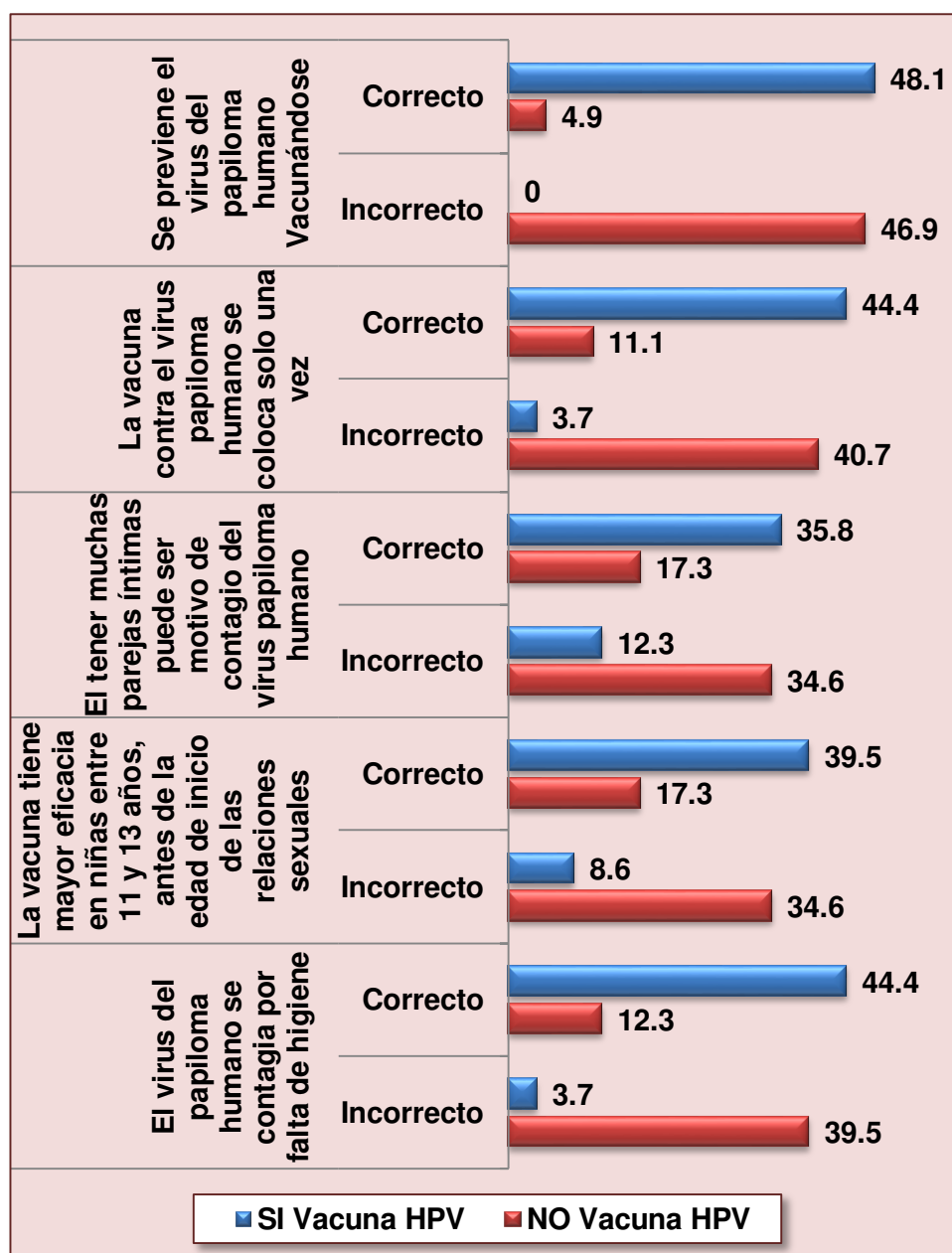
En la tabla se observa

- Con respecto a la pregunta 6 - Se previene el virus del papiloma humano Vacunándose, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento 48.1% que las que no se vacunaron 4.9%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  66.47 p 0.0000], relación estadísticamente significativo
- Con respecto a la pregunta 7 - La vacuna contra el virus papiloma humano se coloca solo una vez, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento 44.4% que las que no se vacunaron 11.1%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  41.15 p 0.0000], relación estadísticamente significativo
- Con respecto a la pregunta 8 - El tener muchas parejas íntimas puede ser motivo de contagio del virus papiloma humano, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento 35.8% que las que no se vacunaron 17.3%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  13.67 p 0.0002], relación estadísticamente significativo
- Con respecto a la pregunta 9 - La vacuna tiene mayor eficacia en niñas entre 11 y 13 años, antes de la edad de inicio de las relaciones sexuales, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento 39.5% que las que no se vacunaron 17.3%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  19.56 p 0.0000], relación estadísticamente significativo
- Con respecto a la pregunta 10 - El virus del papiloma humano se contagia por falta de higiene, las estudiantes que tuvieron acceso a la vacuna, presentaron mayor conocimiento 44.4% que las que no se vacunaron 12.3%. Al análisis se observó [ $\chi^2$  38.67 p 0.0000], relación estadísticamente significativo

Al análisis con  $\chi^2$  se expone que existe relación el conocimiento que tienen las estudiantes adolescentes tempranas vacunas sobre el Virus Papiloma Humano con significancia estadísticamente significativa.

RELACIÓN ENTRE LA ACEPTABILIDAD DE LA VACUNA CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) Y LOS CONOCIMIENTOS QUE POSEEN ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS DEL COLEGIO PARTICULAR MARIA AUXILIADORA DISTRITO DE BREÑA  
NOVIEMBRE DE 2017

FIGURA  
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS ESTUDIANTES ADOLESCENTES TEMPRANAS Y LA PREVENCIÓN DEL VIRUS PAPILOMA HUMANO



## ANEXO 5 – REALIZANDO ENCUESTA







